

# ボート免許教室 申込書

取得希望級		現有免許	無 ・ 有( 1級 / 2級 / 特殊小型/その他)
ヨミガナ		生年月日	T・S・H
氏名			
ヨミガナ			
住所	〒		
本籍地	都 ・ 道 ・ 府 ・ 県		
電話番号			
携帯番号			
郵便物送付先	〒		
勤務先	勤務先名		
	住所	TEL	

希望試験日	年	月	日
-------	---	---	---

### 承諾書

- 1、講習中は、事故防止のため講師の指示に必ず従うこと
- 2、実技講習時、危険回避のために身体に触れる事があります。
- 3、講習時、死亡・傷害その他事故や盗難が発生し、原因が受講者本人による過失による場合、その責任を当社は一切負いません。
- 4、受講者都合によるキャンセルについて、受講料・試験料の返金に応じかねる場合があります。

上記事項を承諾のうえ、小型船舶操縦士試験・講習を受講します。

氏名

印

**問合せ 高知県宿毛市坂ノ下1023-37**  
**TEL 0880-63-5587**  
 FAX 0880-63-5647  
 (同)オガワマリンサービス

住民票 1						申請日等	
写真 4							
料金 ¥ 82,000							
料金 ¥ 44,000							

備考