

《 ボート免許申込書 》



☎042-501-2501 定休日：毎週月曜日、第2・4日曜日

送付ラベル…書類発送の際、ラベルを切取って封筒に貼付けてください。

キリトリ線

〒186-0011

東京都国立市谷保6179番地

ショウエイ・マリン 行

※免状番号・取得日は記入しないで下さい！

フリガナ	生年月日・性別		海技免状番号	希望受験日
氏名	昭和・平成 年 月 日( 歳)	男・女	平成 年 月 日付 No.	月 日( )
本籍	都道府県	学科教習日 教室名	平成 年 月 日	希望受験地
住所	〒 -			都・市
勤務先名	自宅Tel:	/e-mail:	所属部課Tel:	紹介 HP
			昼間の 連絡先	※携帯可

※受講料(申込費含む)は、いかなる理由があっても返却できません。 切り取り線  
 ※受講料の有効期限は、お支払日より1年間となります。

下記の質問にお答えください。(試験日当日、身体適性検査があります。)

I. 身体検査についておたずねします。

- |                     |              |
|---------------------|--------------|
| 1. 視力(矯正可)はいくつですか？  | 左 . / 右 .    |
| 2. 赤色及び緑色の認識ができますか？ | ( はい ・ いいえ ) |
| 3. 手足の指は、全部ありますか？   | ( はい ・ いいえ ) |
| 4. 体のすべての関節は、動きますか？ | ( はい ・ いいえ ) |

II. 教材・案内書等の発送についておたずねします。

クロネコヤマト代金引換にて発送いたします。

【 2級通常コース小型船舶操縦士免許取得 総費用：¥83,800+ヤマト代引手数料：¥1,000 】

\* 到着日の指定はありますか？(該当番号に○をつけてください。)

① 早めに送る

② 指 定 ⇒ 月 日( ) ⇒ 午前中 16時～18時  
 ※日にち・時間を指定してください。 12時～14時 18時～20時  
 14時～16時 20時～21時

\* 発送先(受講申込書の住所地以外の場合、ご記入ください。)

- ① 郵便番号: -  
 ② 住 所:  
 ③ 電話番号: ( )