

《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、切取って封筒に貼付けてください。

キ
リ
ト
リ

〒186-0011

東京都国立市谷保6179番地

ショウエイ・マリン 行

1. 太枠内をご記入ください

※

内は記入しないでください。

フリガナ			操縦免許証番号	1級よくばりコース申込(予約済)日程	
氏名			令和 年 月 日	R 年 月 日～ 日	
本籍	都道府県	性別 生年月日	昭和・平成 年 月 日	男・女 日(歳)	教習及び 受験地 山中湖
住所	〒 — ※住民票記載の住所を都道府県からご記入ください。				
	自宅TEL: /E-mail:				
勤務先名			試験当日の連絡先	※携帯等	
弊社を知ったきっかけはどの媒体ですか。該当箇所を○で囲んでください。 Yahoo ・ Google ・ 友人知人の紹介 ・ その他()					

以下をご確認のうえお申込みください。

- ※申込有効期限はお支払日より1年となります。 ※悪天候により実技教習及び実技試験が中止になることがあります。
- ※**学科教本・問題集・実技用DVD**は**レンタル**になります。**実技試験受験前に返却**をお願いします。
- ※日程変更は変更料¥20,000円及び教習当日のキャンセルはキャンセル料¥66,000円を申し受けます。
- ※申込の取消につきましては、取消手数料として免許取得費用の60%を申し受けます。また、いかなる理由に拘わらず、申込有効期限(お支払いより1年)を経過した場合は、申込取消とみなし取消手数料として免許取得費用の100%を申し受けます。

申込書類の提出をもって上記内容に同意したものといたします。

2. 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 | ※視力合格基準 0.5 以上 |
| 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) | |
| 5. 会話のできる聴力(補聴器可)はありますか? | (はい) | ・ | (いいえ) | |

II. 宿泊についておたずねします。

- 宿泊予約(2泊朝食付)は希望しますか? **※全館禁煙** (はい ・ いいえ)
- ※「はい」の方⇒友人や家族で2名1室利用を希望しますか? (す る ・ し な い)
- ☆宿泊費は、現地にてお支払いください。(料金⇒1名1室利用の場合¥12,500/2名1室利用の場合¥8,500/人)
- ※取消日により取消料が発生します。宿泊当日の取消料につきましては100%頂戴いたします。予めご了承ください。
- チェックイン:15時/チェックアウト:10時(15時には1階居間のテーブルに部屋割りが出ます。確認後お部屋に入室ください。)

III. オリジナルDVD(レンタル)と同内容を【ショウエイ・マリンHP】から閲覧可能です。

- * 上級科目用DVD(レンタル)の発送を希望しますか? (はい ・ いいえ)
- * 実技用DVD(レンタル)の発送を希望しますか? (はい ・ いいえ)

IV. 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。【特別価格(総費用より¥8,000割引)+送料代引手数料】
- ※クロネコヤマト送料代引手数料:関東・中部・信越・北陸・南東北¥2,630/関西¥2,750/他
- * 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。)
- 注)必要書類が金曜日以降に到着した場合、教材の発送は火曜日になります。**試験日の15日前までに必ず教材をお受取ください。**
- | | | |
|----------|----------------------------|---------|
| ① 早めに送る⇒ | 再配達削減のため、できる限り時間指定をお願いします。 | 14時～16時 |
| ② 指 定 ⇒ | 月 日() | 指定なし |
| | 午 前 中 | 16時～18時 |
| | | 18時～20時 |
| | | 19時～21時 |
- ※日にち・時間を指定してください。時間のみ指定可。

- * 発送先(上記、受講申込書の住所地以外に発送をご希望の場合にご記入ください。)

住 所:〒

宛 名:

電話番号: ()