

小型船舶操縦士 受講申込書

お申込日；令和 年 月 日

株ALPHA MARINE 代表

ふりがな		男	生年月日	昭和・平成		
氏名		女		年	月	日生 () 歳
住民票による住所	〒 -					
連絡が取れる住所又は免許証の送付先	※ 上記の住所と異なる場合のみご記入ください。 〒 -					
日中連絡の取れる電話番号	() -					
メール	@					
教習の種別	(1級 ・ 2級 ・ 特殊) 小型船舶操縦士					
受有している免許又は海技免状	級小型船舶操縦士 年 月 日登録 第 号 級海技士（航海） 年 月 日登録 第 号 級海技士（機関） 年 月 日登録 第 号					

当社は、お客様よりお預かりした個人情報を適切に管理し、次のいずれかに該当する場合を除き、個人情報を第三者に開示いたしません。

- お客様の同意がある場合
- お客様が希望されるサービスを行なうために当社が業務委託する業者に対して開示する場合
- 法令に基づき開示することが必要である場合

事務所記入欄 ※ ここから下の欄は、記入しないでください

住民票	身体検査証	写真	教習料	免許証	記事欄
			/		