

特定操縦免許講習受講申込書

特定操縦免許講習の課程の受講を次のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

株式会社滋賀ボート免許センター 殿

申 込 者	免許証	資格	<input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級小型船舶操縦士		
		番号	第 号		
		有効期限日	年 月 日	日まで有効	
	本籍（都道府県名）	都・道・府・県			
	連絡先電話番号（携帯可）				
	現住所	〒 ー			
	生年月日	年 月 日	年 月 日	日生	
	(ふりがな) 氏名				

*操縦免許証をこれから取得予定の場合、免許証の欄は記載不要です。

1. 受講希望日時及び開催場所

【小型学科講習】

開催日及び時刻：令和 年 月 日 時 分から

開催場所：_____

【小型実技講習】

開催日及び時刻：令和 年 月 日 時 分から

開催場所：_____

【救命講習】

開催日及び時刻：令和 年 月 日 時 分から

開催場所：_____

※乗船履歴の有無 有 ・ 無（どちらかに○をつけて下さい）

2. 講習受講後の免許申請手続きについて（どちらかにチェック）

 自分で手続きをする（修了証明書をお渡しします。ご自身で免許申請をして下さい。） 滋賀ボート免許センターに依頼する