

特定操縦免許移行講習受講申込書

移行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 | □一級 □二級小型船舶操縦士 |
| | | 番号 | 第 号 |
| | | 有効期限日 | 年 月 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 日生 | |
| | (ふりがな) 氏 名 | | |

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：_____

※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