

宇土マリーナボート免許教室

受講申込書

- 誓約事項 1. 初回の受講をもって受講契約とみなし、費用の払い戻しは一切請求しないことを誓約します。
2. 受講申込書に記載された個人情報については、個人情報保護の方針に従い機密保持に努めます。
- また、行政機関、地方自治体からの個人情報の開示請求があった場合において、法令による開示義務のあるときまたはやむを得ないときには、その機関に個人情報を開示することに同意するものとする。

学科講習日	年 月 日	受講コース名	・ 2級 <input type="checkbox"/> 2日半コース <input type="checkbox"/> 2日コース	
実技講習	年 月 日	□の記して下さい。	・ 1級 <input type="checkbox"/> 養成コース	
国家試験日	年 月 日		・ 特殊小型（水上バイク） <input type="checkbox"/> 養成コース	
フリガナ		本籍地	生年月日	性別
氏名	Ⓜ	都道府県	昭・平 年 月 日	男・女
現住所	(〒 -)		TEL(- -)	携帯(- -)
				メール()
勤務先名	(〒 -) ※差し支え無いようでしたらご記入ください。		TEL(- -)	
受付店名・紹介者がございましたらご記入下さい。 ()				
アンケートにご協力下さい（当てはまるものに○をつけてください。複数回答でも構いません）				
★当教室をどこでお知りになりましたか？				
<input type="checkbox"/> インターネット（当社HP） <input type="checkbox"/> 友人・知人・からの紹介 <input type="checkbox"/> お店に備えのパフレット <input type="checkbox"/> 新聞				
★免許取得の目的はなにですか？				
<input type="checkbox"/> 魚釣り <input type="checkbox"/> マリンスポーツ（ウェークボード・水上バイク） <input type="checkbox"/> クルージング <input type="checkbox"/> 仕事で必要				
★免許取得後のプランは？				
<input type="checkbox"/> レンタルボート利用 <input type="checkbox"/> 船の購入予定 <input type="checkbox"/> すでに船を所有 <input type="checkbox"/> 家族・知人の船を利用する				
★免許取得後 操船方法や海域などのアドバイス（有料）があれば受けたいですか？				
<input type="checkbox"/> はい				
受講の内容は？（ <input type="checkbox"/> ロープワーク <input type="checkbox"/> 桟橋離着岸 <input type="checkbox"/> 操船方法 <input type="checkbox"/> 釣りのポイント <input type="checkbox"/> 航路・その他				
<input type="checkbox"/> いいえ				

◎ 受講料は原則として受講日前までに現金支払い、または銀行振込でお支払い下さい。

◎ 講習及び試験は定員に達しない場合には、試験を行えない日程もあります。

宇土マリーナボート免許教室

〒869-3173 熊本県宇土市下網田町 3084-1

TEL : 0964-58-4500 FAX : 0964-27-0922 HP : 宇土マリーナ ボート免許教室

営業時間 9 : 00 ~ 17 : 00 定休日 : 毎週火曜日

検索