

# クルーズ ボートライセンス スクール

## 受講申込書

申込日 月 日

ふりがな 氏名	性別 男・女	本籍 都・道 府・県
生年月日 大正・昭和・平成 年 月	年齢 歳	携帯電話 (
現住所 〒 -		電話 (
勤務先名		
勤務先住 〒 -		電話 (

受講申込みする免許の種類は？

- 特殊小型免許（水上オートバイ）
- 2級免許
- 1級免許
- 1級免許ステップアップ

学科講習日は？ 年 月 日 (

学科講習受講会場は？

国家試験日は？ 年 月 日 (

試験会場は？

(試験会場の地図は、学科講習日にお渡しします)

お申し込み・お問合せ

〒064-0805 札幌市中央区南5条西27丁目3-1 クルーズ内  
ボートライセンス スクール ☎011-562-3225