

**一級  
二級 小型船舶操縦士講習会 受講申込書**  
**特殊(水上バイク)**

一般社団法人 広島海技学院 理事長 殿

平成 年 月 日

開 講 日	教 室 名
月 日	教室

下記のとおり小型船舶操縦士講習会の受講を申し込みます。

フリガナ		性 別	生 年 月 日	年 令
氏 名		男・女	昭和 平成 年 月 日	才
本 籍 <small>(都道府県名のみ)</small>	都道府県	職 業		
現 住 所	〒 _____ 都道府県 市郡			
	TEL ( ) - 携帯電話 ( ) -			
勤 務 先	会社名	所属部課名		
	TEL ( ) -	内線 ( )		

※上記、記入欄には、すべて記入していただきますよう、ご協力お願いします。

<p style="text-align: center; font-size: 1.2em;"><b>アンケート</b></p> <p style="font-size: 0.8em;">該当するものを全て ○で囲んで下さい。</p>	免許を取得する目的は	(a)仕事 (b)釣り (c)水上バイク (d)その他 [ ]
	小型船を操縦した経験は	(a)ある <span style="font-size: 0.8em;">モーターボート・ヨット 水上オートバイ・その他 [ ]</span> (b)ない
	免許取得後小型船を操縦する予定は	(a)ある 月 回程度 (b)ない
	この講習会をどのようにして知りましたか	(a)新聞 (中国・朝日・読売・毎日) (b)折込広告 (c)ホームページ (d)知人 (免許ありなし) (e)雑誌( ) (f)その他 [ ]
	ホームページで講習会をお知りになられた方へ感想をお聞かせください	(a)わかりやすい (b)ふつう (c)わかりにくい

ご協力ありがとうございます。

この申込書に記載された「個人情報」については、個人情報の保護に関する法律により、下記の利用目的に限り使用するものとします。

- ① 学院が実施する講習等の案内
- ② 学院が作成した資料等の提供

以上