

# 受講申込書

## 国家試験チャレンジ！（２級）

私は、貴教習所が実施する小型船舶の教習を受けたいので次のとおり受講を申し込みます。なお、教習を受講するに際し次の事項に同意します。

① 受講料の返還は、当該教習所が開講される前に受講を取りやめた場合を除いて要求いたしません。

② 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。

Ⅰ．貴教習所が実施する講習等の案内

Ⅱ．貴教習所が作成した資料等の提供

Ⅲ．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

リンク熊本ボート免許教習所

ふりがな		性 別	生 年 月 日	本 籍 地
氏 名		男・女	昭 平 年 月 日( 才)	都 道 府 県
現 住 所	(〒 - )		TEL ( - - ) 携 帯 ( - - ) E-mail ( @ )	
勤務先名				
紹介者名				
受験日	国家試験日：	月 日	希望日程のご予約後にお申し込みをお願いします（先着予約制です）	
受講日	学科講習日：	月 日	国家試験日前の2日前から2週間前程度の期間中に受講される方が多いです	
	実技講習日：	月 日	国家試験日前の1日前から1週間前程度の期間中に受講される方が多いです	

### ◆受験資格

年令 二 級 15歳9ヶ月～

※但し満18歳までは5t限定が付きます

※身体検査（試験会場にて実施）合格者

### ◆必要書類（締切日：国家試験日の2週間前まで）

①受講申込書…1通

②証明写真（パスポートサイズ 縦4.5cm×横3.5cm）…2枚

③本籍地記載の住民票…1通

④委 任 状…1通

⑤船舶免許証または海技免状をお持ちの方はコピーを1枚

（以下身体検査合格基準）

視力:両目とも0.5以上 色覚:夜間船舶の灯火色を識別可能

聴力:5m以上の距離で話声が理解可能

疾病・身体機能の障害:軽傷で小型船舶操縦者の業務に支障がない

※疾病や障害の程度に応じ、航行時間等の限定や別途専門医の診断書が必要になる場合がございます

身体検査についてご不安のある方は、お申し込み前に当教習所までご相談ください

**お問い合わせや書類の送付先は下記までお願いします**



リンク熊本ボート免許教習所

〒869-3603 熊本県上天草市大矢野町中4472-3-2F

TEL 0964-57-0256 FAX 0964-57-0263

E-mail boatmenkyo@link-kumamoto.jp

営業時間 8:30～17:30 定休日 毎週水曜日（祝日の場合は営業・翌日振替休、他年末年始休暇等）

ボート免許のことならリンクへ！

HP

instagram

