岡山マリン免許教室　講習申込書

希望種類

2級　・　特殊小型

下記のとおり小型船舶操縦士免許教室の受講を申し込みます。

フリガナ		性　別	生年月日	年齢
氏　名		男・女	昭和 平成　　年　　月　　日	才
本　籍 （都道府県名のみ）		職業		
現住所	〒　　－ 都道府県　　市郡			
	TEL（　　）　　－	携帯電話（　　）　　－		
勤務先	会社名	所属部署名		
	TEL（　　）　　－			
所有免許	1級　・　2級　・　特殊小型　・　無			

→ 2級を受講される方へ

講習日程	月コース	実技講習　※3日間のうち御希望日を1日お選びください 月　　日（　　）

この度は、当社免許教室にお申込みいただき有難うございます。
お手数をお掛けして恐縮ですが、下記アンケートに御協力をよろしくお願い致します。

（1）このスクールを何でお知りになりましたか？

①インターネット　　②雑誌（　　）
③店頭　　④友人・知人の紹介
⑤その他（　　）

（2）免許を取得する目的は？

①ボートをすでに所有している為　　②ボート購入を考えている為
③レンタルボートを考えている為　　④その他（　　）

＜個人情報に関して＞

今後、当社よりマリンに関する最新情報の御案内をさせていただいてよろしいでしょうか。

はい　・　いいえ

ご協力ありがとうございました。

上記にご記入いただいた内容はレンタルボート事業運営のご参考とさせていただきます。
尚、本アンケートの内容は厳重に管理し、当社以外で使用することは一切ございません。
今後も免許のみならず、ボートに関して少しでも気になることがございましたら、お気軽にお申し付けください。

㈱岡山マリン．ボートセンター