

マリノアボート免許教室 受講申込書

記入日 平成 年 月 日

フリガナ		性別
氏名		男 ・ 女
生年月日		年齢
昭和 ・ 平成 年 月 日		歳

現住所 (住民票記と同一内容)	〒		
携帯番号 (昼間連絡のとれる電話番号)			
本籍地		上記連絡先が 会社の場合	社名:

受講内容

受講種類	2級	1級	進級
2級学科講習	月 日	1級学科講習	月 日
実技講習	月 日	国家試験	月 日

予備身体検査について

事前提出 ・ 試験当日	ご自身で事前に受けられる場合は事前提出に○
-------------	-----------------------

受講費用のお振込先

銀行名：福岡銀行 (姪浜支店)
預金種：普通 口座番号：1959731
名義：株式会社ササキコーポレーション

FAX送信先

092-885-2291

※受講費用は開講決定後にお振込み下さい。