



ミッドシップワークス 受講申込書

氏名	フリガナ	生年月日	性別	本籍(国籍)
		昭和・平成 年 (西暦19 年) 月 日	男 女	都道 府県
現住所	〒□□□-□□□□			
	電話番号() - (携帯番号 - -)			
お勤め先	会社名	備考欄		

◆◆受講申し込み内容◆◆

希望講習	ご希望の受講講習に○をお願いします。				
	2級小型船舶操縦士運転免許 (旧5級免許)	水上バイク(小型特殊運転免許) (同意書記入が必要となります)			
学科講習日	月 日	実技講習日	月 日	学科試験日	月 日

※希望講習に○印の記入をお願い致します。講習日・試験日はご希望の日程を記載して下さい。

※講習には定員がありますので、満員の場合次回の講習に移動して頂くことがありますので、ご了承下さい。

※受講後のキャンセル(返金)には応じられません。ご了承下さい。

※小型特殊免許をご希望の方は、必要書類として「同意書」の提出もお願い致します。

※小型特殊免許をご希望の方は、直接水に濡れる可能性が高い為、事前の準備(服装等)をお願い致します。

◆◆受講される皆様へのお願い◆◆

個人情報の取り扱いについて

お客様の個人情報は、新商品・サービス等のご案内・アフターケアの為、あるいはお客様が希望される事項による連絡の為、弊社において正当な事業遂行の範囲内で利用致します。

尚、本申込書に記入されることを同意したものと判断させていただきますので、ご了承下さい。

もし、ご提供されない場合はお申し出下さい。