

ヤマハボート免許教室 受講申込書

申込日 年 月 日

受講希望クラス○で囲んで下さい。

特殊小型 ・ 二級 ・ 一級 ・ ステップアップ

太線内はお申込みご本人様をご記入ください。

フリガナ		性別	生年月日		
氏名		男・女	大正・昭和・平成	年	月 日生
現住所	〒 -				
本籍地	新潟県 又は()	自宅TEL			
帰省先TEL		携帯TEL			
勤務先名		勤務先TEL			
メールアドレス					
メールアドレス	他にも有ればご記入ください。				
各種案内	DMやメールで免許更新や催事等の案内を 希望します。 希望しません。(どちらかに○印を)				
現有免状番号					
受講希望日	年 月 日	受講会場			
学科試験日	年 月 日	試験会場			

(以下 主催者記入)

学科試験	年 月 日()	受験番号		身体試験	
学科結果	年 月 日合・否・不成立			年 月 日合・否・不成立	
	年 月 日合・否・不成立			年 月 日合・否・不成立	
実技試験		受験番号			
実技結果	年 月 日合・否・不成立			年 月 日合・否・不成立	
	年 月 日合・否・不成立			年 月 日合・否・不成立	
必要書類	住民票	写真	枚	費用	円
	身体検査証明書(任意)	現有免状コピー(既得者)			委任状
ご紹介者	(株)タカハシ ヤマハマリンライセンススクール				
担当店	万代・長岡・柏崎・上越	担当者		担当講師	

備考

--

委任状

私は、海事代理士 真壁重夫を代理人と定め下記の件を委任します。

記

令和 年 月 日 における

一級・二級・湖川・特殊 小型船舶操縦士試験についての申請並びに
交付書類及び返却書類の受領についての一切の件。

令和 年 月 日

受験番号 番 氏名 (印)

委任状

私は下記のことを代理人として定め、下記の件を委任します。

記

1、代理人

氏名 海事代理士 真壁重夫
住所 新潟県新潟市中央区沼垂西1-13-8
連絡先 025-244-6459

2、委任内容

一級・二級・湖川・特殊 小型船舶操縦士の免許証受領関しての一切の件

令和 年 月 日

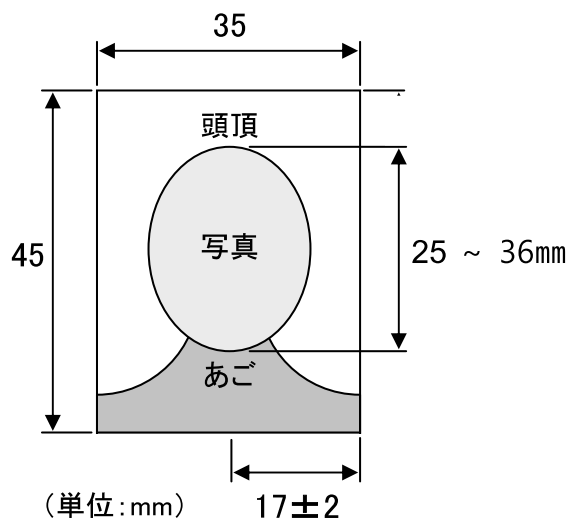
委任者

住所 〒
TEL
氏名

小型船舶免許証用 写真規格について

※下記の規格に合わないお写真は、お撮り直しをお願い致しますので
予めご了承ください。

使用できる写真の規格・要件



- 本人の写真
- 提出日前6ヶ月以内に撮影されたもの
- 縦4.5cm×横3.5cm(縁無し)
- 左図の各サイズを満たしたもの
- 顔正面・無帽・無背景

新規受験される方は3枚
更新講習、失効講習、その他手続きに
お申し込みされる方は2枚必要です。

※必ずご確認ください！

運輸局では以下の写真は受けません

- 顔が正面を向いていない写真
- 顔の中心が横にずれている写真
- 前髪で目元が見えない写真
- 笑顔等、平常の表情と著しく異なる写真
- 色付きのメガネをかけている写真
- 照明がメガネに反射している写真
- 陰のある写真
- 背景のある写真
(壁紙や壁の突起、大理石などの模様がある場合も不可)
- 頭髪や顔の輪郭と背景がほぼ同色で見分けにくい写真
- 画像が不鮮明なものや、粗い(ノイズ・ドット・ジャギーがある)写真
- 色が薄いまたは濃い写真
- 写真専用紙以外の用紙を使用している写真
- その他、本人特定に支障がある写真

※更新講習、失効講習、その他手続きをされる方のみ
前回免許作成に使用した写真は使用できません。
(運輸局に前回使用した写真が保管されています。)