

更新・失効講習 訂正・再交付申請 申 込 書

※太線内について もれなくご記入下さい。

年 月 日

氏名	(フリガナ)		印	生年月日	大・昭・平 (歳)	性	男・女	本籍	
					年 月 日				
現住所	〒	□□□□□□	※郵便番号は必ず記入して下さい。			☎	自宅	()	
							携帯	()	
勤務先	フリガナ				E-mail:				
職業	※現住所は、郵便物が確実に届く住所を記入ください。								
	勤務先名				所属部課			役職	
	住所				☎	()			
					FAX	()			
	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自由業 () <input type="checkbox"/> 弁護士・会計士・税理士 <input type="checkbox"/> その他 ()								

本申込書に書かれたお客様の個人情報は、当社において適切に管理し、各種ご連絡、出版物等のご案内などに利用させていただきます。今後ご案内等、ご不用な場合は当社までお伝え下さい。

※ご希望講習日は、20日以上先の日程をご記入下さい。

講習日	年	月	日	:	時から	会場	
免許	級	免許No.				免許期限	年 月 日まで

※免許期限の一年前より受講できます。又、期限が早まる事はありません。

アンケートにご協力下さい。(該当する項目に○印をつけて下さい)

- 前回より現住所は変わっておられませんか。
変更のあった方のみ (旧住所:)
- 今回のお申し込みは何で、お知りになりましたか。
 ① 店頭 ② 更新案内状 ③ インターネット ④ 情報誌 (誌)
 ⑤ JEISより ⑥ 紹介で (様より)
 ⑦ その他 ()
- ポート免許更新の動機は何ですか。
 ① 船を持っている為
 ② 業務の為
 ③ 購入予定の為 (1年以内・2～3年のうちに)
 ④ その他 ()

YAMAHA MARINE TRUST SHOP
マリン大阪株式会社®

URL: <http://www.marine-osaka.com>
 E-mail: marine-osaka@nifty.com

〒572-0077 大阪府寝屋川市点野2丁目20-1
 TEL (072) 827-1150
 FAX (072) 827-5221

定休日 毎水曜日