

ボート操船セミナー受講申込書

株式会社船舶職員養成協会北陸信越 殿

申込者数 _____ 名 下記のとおり申込みいたします。

氏名	フリガナ
ご住所	〒 _____
連絡先電話番号	
氏名	フリガナ
ご住所	〒 _____
連絡先電話番号	
氏名	フリガナ
ご住所	〒 _____
連絡先電話番号	

実施希望日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 曜日 9:00~12:00
13:00~16:00

添付書類 ・

操縦免許証写 1枚	受講費用	その他