

ウィンドウェーブボートライセンススクール 受講申込書

申込日：令和 年 月 日

【申込先】



有限会社ウィンドウェーブ
〒392-0027長野県諏訪市湖岸通り1-4-1
TEL：0266-52-2285 FAX：0266-58-2691

下記の通り、ライセンススクール受講を申込みます

申込者名	(フリガナ)		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 (満 才) <input type="checkbox"/> 平成
住所	〒		
携帯番号		E-mail	
勤務先	【会社名】		
	【住 所】		
	【電 話】		

試験日	令和 年 月 日	試験会場	<input type="checkbox"/> 諏訪湖 <input type="checkbox"/> 信濃町 <input type="checkbox"/> 他
受験科目	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 1級通信 <input type="checkbox"/> 1級StepUp <input type="checkbox"/> 2級2日 <input type="checkbox"/> 2級1日 <input type="checkbox"/> 2級通信 <input type="checkbox"/> 湖川 <input type="checkbox"/> 特殊		
取得済免許	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 湖川 <input type="checkbox"/> 特殊		
講習希望日	第一希望： 月 日 / 第二希望： 月 日 / 第三希望： 月 日		
同時申込者名			
備考			

署名 (自署)

印