

■ ボート免許申請に必要な書類・費用について ■

～ 2級 (旧4級・旧5級) 免許をお持ちで、**上級を取得 (ステップアップ)** する場合 ～

必要書類 ①～⑤(⑥) を / までに 当スクールへご提出(郵送等) して下さい

《必要書類》

※試験・講習には**定員**や**締切り**があります

ダウンロードしたもの	①	申込書 (指定用紙)	試験申請等に必要です 正確にご記入下さい ※裏面『承諾書・身体要件』の内容をご確認下さい
	②	承諾書と身体要件の確認 (指定用紙)	よくお読みになり署名 ※20才未満の方は保護者の承諾が必要です
	③	委任状 (指定用紙)	署名・捺印 (認印(シチリ)可)でOK+
用意下さい	④	顔写真 (「顔写真について」参照)	4枚 パスポート申請用 (タテ 4.5cm ×ヨコ 3.5cm) 裏面に氏名を記入 1枚は申込書に貼って下さい
	⑤	お持ちの船舶免許証のコピーまたは免許証	1枚 用紙の中央あたりに写るようにコピーをとって下さい 裏書きのある場合は両面のコピー
	⑥	※住民票	1通 本籍欄 が記載された本人のみのもの ※免許証の記載事項に変更がなければ不要です

※試験日当日に会場で**身体適性検査**があります **視力が弱い(片眼 0.5 以下)**など、**ご心配な方は事前にお申し出**下さい

《費用》

※初回受講日の1週間前までにお支払い(お振込)下さい

2 (旧4) 級 ⇒ 1 級	¥ 46,600
2 (旧5) 級 ⇒ 1 級	¥ 56,600
2 (旧5) 級 ⇒ 2 級	¥ 36,600

※上記費用は身体検査料・国家試験料・講習料・申請手数料・免許発行料・教材・消費税を含む費用です

【振込口座】・大垣共立銀行 一宮支店 普通0695088 イチノミヤボートスクール ヤナギダミツアキ
・ゆうちょ銀行振替口座 00820-2-72422 一宮ボートスクール

■ 個人情報の取扱いについて ■

受講申込書にご記入の個人情報及びご提出の書類等は受験申請及び免許申請に必要となります。

また、5年後の免許証の更新案内やその他の情報発信、各種サービス・イベント等、あるいはお客様がご希望される事項のご連絡の際など、当スクールにおける正当な業務遂行の範囲内で利用いたします。

尚、この取扱い内容を受講申込書の氏名欄にご署名される事をもって同意されたと判断させていただきます。

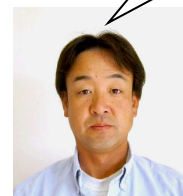
● お問い合わせ ・ お申込み ・ 資料のご請求は ●

一宮ボートスクール

担当:柳田(090)7043-1587

〒494-0008 一宮市東五城祐久野52-7

TEL(0586)63-4000



お待ちしております！

<顔写真について>・・・パスポート申請用写真

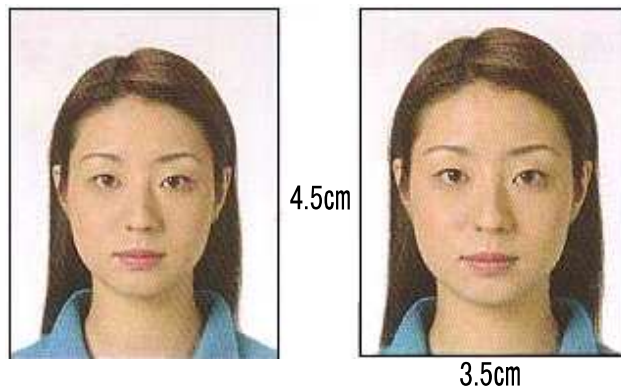
※6ヶ月以内に撮ったものをご提出下さい

申請に必要な写真は、本人確認を行う際にご自身を証明するために重要なものです。

「適当な写真例」及び「不適当な写真例」(外務省旅券課資料抜粋)を参考に、規格に合った

写真をご提出下さい。 **(タテ 4.5cm×ヨコ 3.5cm 無帽・無背景)**

適当な写真例



●次のような写真は受付できません。(写真例参照)

- ①背景の色がどぎつく、人物が特定できないもの
- ②ヘアバンド、リボン、イヤリング等のアクセサリーが大きく目立つもの
- ③顔に影のあるものや椅子などの背景などが写っているもの
- ④髪の毛で目がかくれているもの、表情が平常の顔貌と著しく異なるもの
- ⑤黒又は濃い色のメガネ(濃い色のコンタクトレンズを含む。)をかけたもの
- ⑥⑥メガネレンズに光が反射したもの、メガネレンズにキズや汚れがあるもの
- ⑦眼鏡のフレームで目もとがハッキリしないもの、目を閉じているもの、マスクや包帯を付けたもの
- ⑧6カ月以内に写した写真でも体型等の変化で申請時と著しく違っているもの

不適当な写真例



..... ↓ ↓ ↓ 切り取って宛名ラベルでお使い下さい ↓ ↓ ↓

《送り先》

〒494-0008

一宮市東五城祐久野52-7

一宮ボートスクール 宛

申込日 20 年 月 日

受講申込書

【このお申込は国家試験受験コースです】

受講級種

級

現在お持ちの船舶免許

有・無	級	有効期限	平成 年 月 日
	限定 ()	免許番号	

氏名	フリガナ	性別	男・女	生年月日	昭和・平成	本(国)籍	県(国)名のみ記入
	年 月 日				() 歳		都・道・府・県
現住所	〒 ー ※郵便番号は必ず記入して下さい				TEL	()	ー
					FAX	()	ー
					携帯	()	ー
					メール		@
※現住所は郵便物が確実に届く住所を記入して下さい (アパート・マンション名等もご記入下さい)							
勤務先	勤務先名				TEL	()	ー
					FAX	()	ー
住所				〒 ー			
ご紹介者					※受験申請・免許申請及び免許更新のご案内の際に上記事項が必要となりますので太枠内は漏れなくご記入下さい		

	学科講習日	実技講習日	国家試験日	実技試験が別日の場合
日程	月 日 ()	月 日 () AM PM	月 日 ()	月 日 ()
会場				

(注)別紙「承諾書」と「身体要件」の内容をご確認下さい!!

顔写真を貼して下さい

<パスポート申請用>
タテ 4.5cm ×ヨコ 3.5cm

【国家試験受験記録】 ※以下は記入しないで下さい

年月日	・	・	・	・
試験地				
受験番号				
身体検査	合格 (/ /) ・省略	合格 (/ /) ・省略	合格 (/ /) ・省略	合格 (/ /) ・省略
学科試験	合格 (/ /) ・省略	合格 (/ /) ・省略	合格 (/ /) ・省略	合格 (/ /) ・省略
実技試験	合格 (/ /) ・省略	合格 (/ /) ・省略	合格 (/ /) ・省略	合格 (/ /) ・省略

【個人情報の取扱いについて】

本申込書にご記入の個人情報及びご提出いただいた書類等は受験申請及び免許申請に必要となります。また、この情報は5年後の更新案内やその他の情報発信、各種サービス・イベント等あるいはお客様がご希望される事項のご連絡の際など、当スクールにおける正当な業務遂行の範囲内で利用いたします。尚、本申込書にご記入される事をもって同意されたと判断させていただきますのでご了承下さい。

受付(取扱店)

承諾書 ※必ずお読み下さい

下記の＜確認事項＞及び＜遵守事項＞をご承諾して頂き **自筆による署名捺印** をお願いいたします。
尚、**ご承諾・ご同意いただけない方は受講をお断り** いたします。

＜確認事項＞

このお申込みは、受講後に **国家資格である小型船舶操縦士国家試験を受験し合格する** ことで取得することとなります。

事前に必要書類を提出し、**費用全額(※1)** の支払いが完了することによってお申込み(受付) となります。

また、**受験基準の身体要件を満たしていないと受験していただくことができませんので、下記のチェック項目(身体要件の確認)の確認** をお願いします。

当スクールが行う教習は、受講者が国家試験を受験するための事前サポートとして行うもので、参加したからといって合格を約束するものではありません。試験に対して何の準備もしなくてもよいというものではありませんから、個人の能力が合格レベルに達するように、受講後はご自宅での学習等が必要です。 **受講さえすれば免許証が交付されるということはありません**ので十分にご承知下さい。

当スクールが行う教習は、これまでの経験からベストと思われるスケジュールや内容で行います。
すべての受講者に満足していただけるように努めておりますが、時間等の制約があり、また、理解度や満足度には個人差があることからそれを保証することはできません。 (※1)費用には国家試験受験費用(1回分)、免許証発行費用、教習や教材費等を含みます

決定した教習日や試験日を、体調不良など個人の都合による中止や変更などされる場合は**追加費用を頂戴**いたします。

お申込み後はいかなる場合でも返金は応じかねますのでご了承下さい。

身体に何らかの障害等がある方、心疾患や脳疾患等の既往歴がある方、妊娠やその他の病気や怪我などの状態の方は、必ず事前に
お申し出下さい。 その場合、ご本人や専門医の判断(診断書等)の提出が必要になる場合があります。

また、その状態が**受験・受講資格等を満たしていない場合は受講をお断り**いたしますのでご了承下さい。 事前のお申し出がない場合、急変や不測の事態に対してはその場でできる最低限の対応をいたしますが、その後の対応について当スクールは一切の責任を負いません。

教習中や移動中に**万一傷害、死亡その他の事故等が発生した場合** において、その事故原因が **受講者ご本人の過失に起因したもの**
である場合、当スクールは一切その責任を負いません。 ケガ等された場合の治療費やその他の費用については、ご自身でご加入の保険
による対応 または ご本人の負担 とさせていただきます。

＜遵守事項＞ 安全に教習を受けていただくために、下記の事項を必ず守って下さい

- ・安全かつ円滑な教習を行う為、インストラクターの指示には必ず従い、教習を妨げるような言動や行為はしないして下さい。
- ・教習中は常に周囲やご自身の安全に留意し、慎重に落ち着いて行動して下さい。
- ・体調(病気や怪我)等についてはご自身でしか判断できないこともあり、具合の悪いときは速やかにお申し出下さい。

【身体要件の確認】 (○印を付けて下さい)

- ① 視力(両眼とも0.5以上) ※矯正可・・・(有 ・ 無)
※①で(無)の場合・・・(片眼0.5以上) ※矯正可 (右 ・ 左)
- ② 色覚の異常・・・(有 ・ 無)
- ③ 聴力の異常・・・(有 ・ 無)
- ④ 脳や心疾患の既往歴・・・(有 ・ 無) [病名: _____]
- ⑤ その他の病気・・・(有 ・ 無) <病名: _____>
- ⑥ 身体機能の障害等・・・(有 ・ 無) <部位: _____>

＜確認事項＞及び＜遵守事項＞を承諾し小型船舶の操縦教習を受講します

一宮ボートスクール 殿 ※ 20 年 月 日

※ 受講者氏名 _____ (印)

(20才未満の方は保護者の署名・捺印をお願いします)

※ 保護者氏名 _____ (印)

委任状

私は、一宮ボートスクール 柳田 充昭 ・ 海事代理士 桑原 ともこ を代理人と定め、下記の件を委任します。

記

20 年 月 日の における

(一級 ・ 二級 ・ 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。

※ 20 年 月 日

小型船舶操縦士試験機関

(一財) 日本海洋レジャー安全・振興協会 殿

※ 氏名 印

捨印