



- ① 証明写真・・・3枚
 パスポートサイズ 45mm×35mm
 6ヶ月以内に撮影された写真
 3枚同じものをご用意ください。

ご注意ください！
 顔がはっきりとわかる様に輪郭を隠さないで！
 前髪などで目が隠れるのもNG！
 口は閉じてください。
 サングラスや帽子もNG

【注意事項】

目が隠れているもの、背景に柄があるもの申請に使用したことのある同じ写真はNGで、撮り直しをお願いする場合があります。 ※写真の裏面にお名前を記入してください。

- ② 本籍地記載ありの住民票・・・1通
 市役所・区役所等でマイナンバーの記載のない本籍地が記載されている住民票を1通をご用意ください。
 ※6ヶ月以内に発行されたものであること
 ※外国籍の方は登録原表記載事項証明書(マイナンバーの記載がないもの)

- ③ 受講申込書・・・1通
 氏名・生年月日・性別・本籍地・現住所・電話番号・勤務先・ボート免許所有の有無を記入し押印。

- ④ 委任状・・・1通
 氏名・住所を記入し押印。(捺印も必須)

- ⑤ 同意書・・・1通

上記①～⑤を返信用封筒(切手をお貼り下さい)にて送付ください。

【送付先はこちら】

〒498-0068

愛知県弥富市鍋田町八穂152番地1

伊勢湾陸運株式会社 飛島マリン マリン事業部 行

※本申込締切日までに書類提出・講習代金の確認が出来ない場合はお申込を取消いたします。

※電話でご予約の方もオンラインでご予約の方も、必要書類一式の発送が必要です。

memo

◎ご不明な点がございましたら下記までご連絡ください

伊勢湾陸運株式会社 飛島マリン

MIDSHIP WORKS

〒490-1445 愛知県海部郡飛島村金岡37番地

URL: www.midshipworks.co.jp

平日 受付時間: 9時～17時

TEL 0567-55-2880 FAX 0567-68-6171

土・日・祝日 TEL 0567-55-2888

e-mail: marine@iseriku.jp

申込日 年 月 日



特殊小型船舶免許 オンライン講習受講申込書



氏名	(フリガナ)		生年月日	S H	年 月 日 (歳)	性別	本籍地	都 道 府 県	
	(印)								
現住所	(ー)								
	携帯番号()				電話番号()				
勤務先	会社名								
	住所(ー)								
	電話番号()								
ボート免許	無	有	・ 旧1級 ・ 旧2級 ・ 旧3級 ・ 旧4級 ・ 旧5級			免許期間	免許番号		
			・ 新1級 ・ 新2級 ・ 特殊小型 ・ 湖川						

◎郵便物・お荷物を上記住所以外の住所へ送付希望の方はご記入ください

住所(ー)

実技講習日(半日)	国家試験日 (半日※受験者数により1日)	学科はオンライン授業になります。 スマートフォン・タブレット・PCにて 空いている時間にお客様個人で 学科講習を受講して下さい。

【注意事項】

- ・受講申込書、必要書類、受講料入金の手続きが完了した時点で本申し込みとさせていただきます。
- ・受講後の受講料の返金はいかなる理由があっても出来かねますのでご了承ください。
- ・スクールの日程は、開催時の人数及び天候等の都合により中止になる場合があります。
- ・国家試験の日程は協会の都合により変更または中止になる場合があります。

【個人情報の取り扱いについて】

お客様の個人情報は、新商品・サービス等のご案内・アフターケアの為、あるいはお客様がご希望される事項によるご連絡の為、弊社において正当な事業遂行の範囲内で利用いたします。
尚、本申込書へ記入されることを同意したものと判断させていただきますのでご了承ください。
もし、ご提供されない場合はお申し出ください。

◎お問い合わせ・お申込み・資料請求など下記までご連絡ください

伊勢湾陸運株式会社 飛島マリン	平日 受付時間：9時～17時
MIDSHIP WORKS	TEL 0567-55-2880 FAX 0567-68-6171
〒490-1445 愛知県海部郡飛島村金岡37番地	土・日・祝日 TEL 0567-55-2888
URL : http://tobishima-marine.com	e-mail : marine@iseriku.jp

※事務処理確認項目

住民票	写真	委任状	同意書		テキスト	受講料	受付日	受付者	備考
						済・未	/		



特殊小型船舶免許 オンライン講習受講申込書



氏名	(フリガナ) トビシマ マリン	生年月日	S H	XX 年 XX 月 XX 日 (XX 歳)	性別	女 <input type="radio"/>	本籍地	都道府県
	飛島 真凜 (印)					男 <input checked="" type="radio"/>		
現住所	(〒 XXX - XXXX) 愛知県〇〇市〇〇町〇〇番地							
	携帯番号 (XXX) XXX-XXXX		電話番号 (XXX) XX-XXXX					
勤務先	会社名 飛島マリン							
	住所 (〒 XXX - XXXX) 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地							
	電話番号 (XXX) XX-XXXX							
ボート免許		無	有	<input type="checkbox"/> 旧1級 <input type="checkbox"/> 旧2級 <input type="checkbox"/> 旧3級 <input type="checkbox"/> 旧4級 <input type="checkbox"/> 旧5級 <input type="checkbox"/> 新1級 <input type="checkbox"/> 新2級 <input type="checkbox"/> 特殊小型 <input type="checkbox"/> 湖川			免許期間	免許番号

有⇒お持ちの免許の種類、免許期間、免許番号をご記入をお願いします。

◎郵便物・お荷物を上記住所以外の住所へ送付希望の方はご記入ください

住所(〒 -)	← 送付先が違う場合は記入をお願いします。 ← 同じであれば空欄で大丈夫です。
----------	--

実技講習日(半日)	国家試験日 (半日※受験者数により1日)	学科はオンライン授業になります。 スマートフォン・タブレット・PCにて空いている時間にお客様個人で学科講習を受講して下さい。
希望日	希望日	

【注意事項】

- ・受講申込書、必要書類、受講料入金の手続きが完了した時点で本申し込みとさせていただきます。
- ・受講後の受講料の返金はいかなる理由があっても出来かねますのでご了承ください。
- ・スクールの日程は、開催時の人数及び天候等の都合により中止になる場合があります。
- ・国家試験の日程は協会の都合により変更または中止になる場合があります。

【個人情報の取り扱いについて】

お客様の個人情報は、新商品・サービス等のご案内・アフターケアの為、あるいはお客様がご希望される事項によるご連絡の為、弊社において正当な事業遂行の範囲内で利用いたします。尚、本申込書へ記入されることを同意したものと判断させていただきますのでご了承ください。もし、ご提供されない場合はお申し出ください。

◎お問い合わせ・お申込み・資料請求など下記までご連絡ください

伊勢湾陸運株式会社 飛島マリン	平日 受付時間：9時～17時
MIDSHIP WORKS	TEL 0567-55-2880 FAX 0567-68-6171
〒490-1445 愛知県海部郡飛島村金岡37番地	土・日・祝日 TEL 0567-55-2888
URL : http://tobishima-marine.com	e-mail : marine@iseriku.jp

※事務処理確認項目

住民票	写真	委任状	同意書		テキスト	受講料	受付日	受付者	備考
						済・未	/		

委任状

私は、 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。

令和 年 月 日 における

特殊小型船舶操縦士試験についての申請並びに受験票及び
合格証明書類の受領についての一切の件

令和 年 月 日

捨印

一般財団法人 日本海洋レジャー安全振興協会 殿

氏名 _____ (印)

委任状

私は、 愛知県春日井市八田町1-9-2
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。
(0568) 86-8688

船舶職員及び小型船舶操縦者法並びに関係法令に基づく

- 申請に関する一切の件
- 小型船舶操縦免許証及び海技免状の受領に関する一切の件

令和 年 月 日

国土交通大臣 殿

住所 _____

捨印

氏名 _____ (印)

委任状

□委任状の記入方法(赤字の部分のみ記入お願いします。)

私は、 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。

令和 年 月 日 における

特殊小型船舶操縦士試験についての申請並びに受験票及び
合格証明書類の受領についての一切の件

令和 年 月 日

一般財団法人 日本海洋レジャー安全振興協会 殿

捨印

印

氏名

飛島 真凜

印

委任状

私は、 愛知県春日井市八田町1-9-2
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。
(0568) 86-8688

船舶職員及び小型船舶操縦者法並びに関係法令に基づく

- 1.申請に関する一切の件
- 2.小型船舶操縦免許証及び海技免状の受領に関する一切の件

令和 年 月 日

国土交通大臣 殿

住民票の現住所をご記入ください→

住所

●●県●●市●●町●●番地

捨印

印

氏名

飛島 真凜

印

令和 年 月 日

有限会社ミッドシップワークス殿

同意書

講習は、講師が同乗して行います。しかし危険回避のため講師にできることは、緊急エンジン停止コードを引き抜くことだけであり、ハンドル操作やスロットル操作による回避動作をとることはできません。

よって、下記の確認事項及び同意事項を承諾し、同意できる方は、自筆による署名・捺印をお願いいたします。

なお、同意いただけない方は試験を受験できません。

	確認事項
	講習中に万一、傷害、死亡その他の事故が発生したときにおいて、その事故原因が受験者ご本人の操縦又は過失に起因したものである場合は、講習機関は一切その責任を負いません。

	同意事項
1	講師の指示に従うこと。
2	無理な操作や無謀な運転をしないこと。
3	講習中は、常に安全に留意し、慎重に落ち着いて行動すること。
4	疾病、急病（感染症等）やケガ、その他のやむを得ない事由（親族の危篤・試験場に向かう途中の事故・自宅の火災等）によるいかなる理由がある場合でも、試験当日受験できない者は不合格となります。

※ 上記事項に同意し、小型船舶操縦士国家試験を受験します。

氏名	Ⓜ
保護者氏名	Ⓜ

(15歳9か月～18歳以下(高校生)の受験者は保護者の署名・捺印もお願いします)

※なお、18歳・19歳の高校生以外の方につきましては保護者の同意は任意としますので、ご家族間で話し合いのうえ判断してください。