

取扱い：_____

(株)ロイヤルマリンコーポレーション
マリンライセンスロイヤル 代表 殿

ふりがな				男・女	生年月日	昭和・平成	
氏名						年	月
本籍地	都・道 府・県	国籍 日本国籍以外の場合	国名	未成年者の場合 保護者様の同意が必要です	保護者様による同意署名をお願いします 署名欄		
					 保護者様の連絡先電話番号（必須） () —		
住民票による 現住所		〒 — 都・道・府・県					
連絡が取れる 住所又は免許証 の送付先		※連絡先や送付先が上記の現住所と異なる場合のみご記入ください。 〒 — 都・道・府・県					
連絡先電話番号		() —		携帯電話番号	() —		
メールアドレス		@					
勤務先名				勤務先電話番号	() —		
教習の種類 (該当コースに○印)		(一級・進級・二級・特殊) 学科・実技 実技 コース					
教習期間		年 月 日 ～ 年 月 日 まで					
受講場所又は 会場名		開催地： 会場名：					
受有している 小型操縦免許証 又は大型海技免状		有・無	級小型船舶操縦士	年 月 日登録	第	号	
			級海技士（航海）	年 月 日登録	第	号	
			級海技士（機関）	年 月 日登録	第	号	

1 当社は、業務上必要な範囲で、かつ、適法公正な方法により、個人情報取得します。

2 当社が取得したお客様の個人情報は、主に免許の取得、講習、又は免許の更新講習等を実施するために利用します。また、当社および関連部門、関連会社で実施する各種教習・講習に関する宣伝・サービス・各種イベント・キャンペーン・商品案内等をお知らせいたします。

※ 当社関連会社：(株)ロイヤル・ライディング・スクール・(株)ロイヤル・ライディング・スクール広島・(株)ロイヤルパークアップ コーポレーション・寺岡有機顔造・(株)江南自動車学校・(有)広中食品・(有)共楽堂・(株)藤葉三原・(株)ササキコーポレーション

<担当者記入欄> ※ ここから下の欄は、記入しないでください ※

本籍入り住民票等	身体検査証明書	写 真	教習料等	免許証等		記事欄
		枚	／ 入金 ¥	原本	コピー	保護者確認者 ⑤ 日時： / :