

2級免許国家試験受験コース 受講申込書

申込年月日： 年 月 日	
氏名（ふりがな）	生年月日 年 月 日（男・女） Eメールアドレス
住民票の住所（〒 - ）	電話 （ ） 携帯 （ ）
*実際のお住まいが住民票の住所と違う場合ご記入下さい 〒 -	
その他の連絡先（勤め先等）	電話 （ ）
現有資格 資格受有者はご記入ください	
小型： 2級1海里限定（旧5級） ・ 特殊 ・ 湖川	
大型： 航海 級 ・ 機関 級	
試験日は 月 日（ ） / 試験地	
受講希望日は 月 日（ ） : ~	
身体検査証明書は提出しますか？ 提出する ・ 当日	※身体検査は国家試験当日に行いますが、 事前に受診される方はお申込時に 身体検査証明書をご提出ください

ビーエルエス東北
TEL 018-816-0712
FAX 018-816-0713

