潜水士 / 救急再圧員 / 送気員 講習会申込書 年 月 日 受講 尾道 希望地 申込者氏名: 印 ※受験申請に必要です。 必ず全て記入してください。 性別 フリガナ 姓 名 男•女 氏 名 年 西暦 生年月日 年号 S・H 月 歳) 日(現住所 フリガナ 都 府 市 郡 マンション・アパート名等までご記入ください。 県 道 区 現住所 携帯:) TEL:) FAX:) 勤務先 都 府 市 郡 番地・マンション名等までご記入ください。 道 県 住 所 区 ×8:30~ 17:00に連絡 可能なとこ) TEL: ろを記入 勤務先名: FAX: その他、ご希望の送付先がございましたら、ご記入ください。 書類希望 自宅 勤務先 送付先 潜水士 要に〇を 要 不要 事前送付希望 当日渡し希望 された方のみ テキスト 年 月 年 月 日 受講希望日 日 *潜水士テキストが、**事前に必要な方**は「事前送付希望」に 〇印をされ、受講料入金時に**テキスト代+送料(370円)も含めてお支払い下さい**。 ご入金・書類確認後、<レターパック>にてご送付いたします。 (テキスト代+送料のご入金がない場合は、「事前送付希望」に 〇印をされていても、発送できませんので、ご了承ください) ご注意 *「当日渡し希望」に〇印をされた方は、開講日の受付時に販売・お渡しいたします。 *不要に〇印を付けられた方は、当日テキストをお忘れなき様、ご持参ください。 *潜水士国家試験の受験申請をご自身で行う方は「自己申請」に〇印を付けて下さい。 受験申請 *潜水士国家試験の受験申請を尾道海技学院ご依頼される方は「代行申請」に〇印を付け 自己申請 代行申請 手続き て下さい。代行申請ご希望の方は、写真(縦3.0cm横2.4cm)・運転免許証のコピーもしくは住 民票(現住所が確認できる物)のご提出をお願い致します。

宿泊		要		不要		客室選択	禁煙室	•	喫煙室
宿泊期間	月	日 ~	1 月	日()泊	※宿泊先ホテ. りますので、あ	ルによっては、客室選 らかじめご了承くださ	訳が、こ い。	ご希望添えない場合もあ

以下、記入しないでください。

写 真	住·運	入金日	月 日()	受付通	鱼知送付
			@ 96, 030		電話
		~	@ 11, 770	,	通知
	=		<u> </u>	7	FAX
			@ 370		レターパック

修 了 証 No.:	備考欄
発行年月日:	
発送年月日:	