

今年は“ボート免許”を取得しよう!!



小樽港マリーナ

# ボート免許教室

1級学科国家試験免除 コース

受講生募集中!!

## 受講者特典

受講者全員に、

「小樽港マリーナヨットスクール」初回ベーシックコース(半額)をプレゼント!!

※詳細はお問合せください ☎0134-22-1311

### ● 免許取得資格

- 年齢 18歳以上
- 視力 両眼ともに0.5以上(矯正可)
- 色覚 夜間において船舶の灯火(赤・緑・白)の色を識別出来ること
- 聴力 5m以上の距離で普通の大きさの声音が弁別出来ること(補聴器可)
- 疾病及び身体機能の障害 軽症で業務に支障をきたさないと認められること

※ 上記受験資格についてご心配の方は、あらかじめマリーナまでご相談ください。

### ● 料金

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| ■ 受講料 (学科・実技)              | 100,050円 |
| ■ 身体検査手数料                  | 3,450円   |
| ■ 国家試験手数料 (実技)             | 18,900円  |
| ■ 免許申請手数料 (登録免許税 2,000円含む) | 8,600円   |
| ※ 取得費用総額                   | 131,000円 |

※上記料金は改定されることがありますのでご了承ください

※受講料に含まれております受験手数料と登録免許税のお預かり期限は6カ月間です。  
(講習開始日より6カ月)

## 1級学科国家試験免除コース

## スケジュール

実技講習  
1日

実技試験  
半日

学科講習 4日  
(講習最終日 修了審査)

通算  
5.5日間

### ● 必要書類

- 受講申込書 (マリーナ宛) 1通
- 受講申込書 (JEIS北海道宛) 1通
- 委任状 (指定様式) 2通
- 証明写真(縦4.5cm×横3.5cm) 4枚
- 住民票 (本籍地記載・マイナンバー記載不要) 1通
- 取得費用 払込控えのコピー (銀行振込の場合) 1通
- ボート免許証のコピー 1通  
(他の船舶免許をお持ちの方)

**写真について**  
パスポートサイズ  
6か月以内撮影、無  
帽、無背景、  
壁紙の柄も不可  
色付きレンズの眼  
鏡不可

### ● 申込み方法

裏面の日程表をご確認のうえ上記必要書類をお持ち頂きお申込締切り日までに受付にてお申し込みください。

※申込み締切りに遅れた場合次回の講習日になります。

※申込み完了後のコース変更や講習のキャンセル(受講料の返金)はお受けできません。

**OTARU PORT MARINA**  
MARINE WAVE OTARU CO.,LTD.



# ◇◇ 小樽港マリーナ ボート免許教室 日程表 ◇◇ (1級学科国家試験免除コース)

新型コロナウイルス感染防止対策として「定員制」(先着順)となっております。  
まずはお電話にてご受講希望日の空き状況をご確認下さい。

| 令和5年 3月 講習日程                            |           | 料金・書類 提出締切日         | 令和4年 3/12(日)まで※1 |                     |
|-----------------------------------------|-----------|---------------------|------------------|---------------------|
| 実技講習日(1日)                               | 実技試験日(1日) |                     | 学科               | 講習日                 |
| 3/27(月)(定員2名)                           | 3/31(金)   |                     | 4/1(土)           | 8:30~16:00          |
| 3/28(火)(定員2名)                           |           |                     | 4/2(日)           | 8:45~18:10(修了審査も含む) |
| 9:00~順次講習開始<br>※詳しい集合時間はお申込みの際、ご確認ください。 |           |                     | 4/8(土)           | 8:30~17:00          |
|                                         |           | 試験開始時間は実技講習時にお伝えします | 4/9(日)           | 8:45~17:10(修了審査も含む) |

2022/3/3更新

※1 お申込締切日までに、料金のお支払と必要書類一式のご提出確認が出来ない場合、ご希望の講習日の受講は出来ません。

※ 上記日程・会場は変更になる場合がありますのであらかじめご了承ください。

※ 講習人数により実技講習日・講習時間が変更になる場合がございます。

## ◇◇ 小樽港マリーナ ボート免許教室 受講料振込先 ◇◇

| 《口座番号》         |        |      |         |
|----------------|--------|------|---------|
| 北洋銀行           | 小樽中央支店 | 当座預金 | 1043250 |
| 北海道銀行          | 小樽支店   | 当座預金 | 0139611 |
| 《口座名》          |        |      |         |
| 株式会社 マリンウェーブ小樽 |        |      |         |

〒047-0008 北海道小樽市築港5番7号

株式会社 マリンウェーブ小樽

TEL(0134)-22-1311 FAX(0134)22-1337

[info@mw-otaru.jp](mailto:info@mw-otaru.jp) <http://www.mw-otaru.jp>

営業時間 9:00~17:00

定休日 7-8月 7月第1, 第2水曜日のみ休み/9月 毎週水曜日

**OTARU PORT MARINA**  
MARINE WAVE OTARU CO.,LTD.



## <小樽港マリーナボート免許教室 受講申込書>

申込日 令和 年 月 日  
受付者

■太枠内についてご記入・捺印ください

受講者NO

|                                                   |                                                                                                                                                                                  |                     |                                                                                                                                                               |                                                                                               |            |                                              |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------|
| 希望講習日・コース                                         | 年 月 日                                                                                                                                                                            | 受験コース 1級・1級su・2級・特殊 |                                                                                                                                                               |                                                                                               |            |                                              |
|                                                   |                                                                                                                                                                                  | 学科試験免除コース 1級・2級     |                                                                                                                                                               |                                                                                               |            |                                              |
| ご氏名                                               | フリガナ                                                                                                                                                                             |                     | 印鑑                                                                                                                                                            | お支払い方法                                                                                        |            | ご入金日                                         |
|                                                   |                                                                                                                                                                                  |                     |                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> クレジット<br>( ) |            | R . .<br>シースタイル同時入会 <input type="checkbox"/> |
| 生年月日                                              | 昭和・平成<br>年 月 日生                                                                                                                                                                  | 年齢<br>才 女           | 男                                                                                                                                                             | 本籍地<br>(国籍)                                                                                   | 都・道<br>府・県 |                                              |
| 現住所                                               | <div></div>                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                                                                                               |                                                                                               |            |                                              |
|                                                   | TEL ( ) —                                                                                                                                                                        |                     |                                                                                                                                                               |                                                                                               |            |                                              |
|                                                   | FAX ( ) —                                                                                                                                                                        |                     |                                                                                                                                                               |                                                                                               |            |                                              |
|                                                   | 携帯 ( ) —                                                                                                                                                                         |                     |                                                                                                                                                               |                                                                                               |            |                                              |
| お勤め先                                              | <div></div> 名称                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                               |                                                                                               |            |                                              |
|                                                   | TEL ( ) —                                                                                                                                                                        |                     |                                                                                                                                                               |                                                                                               |            |                                              |
|                                                   | FAX ( ) —                                                                                                                                                                        |                     |                                                                                                                                                               |                                                                                               |            |                                              |
|                                                   |                                                                                                                                                                                  |                     |                                                                                                                                                               |                                                                                               |            |                                              |
| 免許証お渡し方法 等                                        |                                                                                                                                                                                  |                     | <input type="checkbox"/> 店頭渡し <input type="checkbox"/> 郵送 ( 現住所・お勤め先 )<br>イベントなどダイレクトメールを郵送しても良いですか <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 必要ない |                                                                                               |            |                                              |
| ご職業                                               | <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生<br><input type="checkbox"/> その他 |                     |                                                                                                                                                               |                                                                                               |            |                                              |
| 現在の<br>ボート免許                                      | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒                                                                                                                           |                     | 免許の種類                                                                                                                                                         |                                                                                               | 交付年月日      | 免許番号                                         |
|                                                   |                                                                                                                                                                                  |                     | 小型船舶操縦士 級                                                                                                                                                     |                                                                                               | ・ ・        | 第 号                                          |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 現在のボート免許証記載事項から変更有り ( 氏名・住所・本籍地 )                                                                                                                       |                     |                                                                                                                                                               |                                                                                               |            |                                              |
| ▼(18才未満の方は親権者の同意が必要です) 私は本書によりこの申込みにつき親権者として同意します |                                                                                                                                                                                  |                     |                                                                                                                                                               |                                                                                               |            |                                              |
| 同意者                                               | フリガナ                                                                                                                                                                             |                     | 印鑑                                                                                                                                                            | 続柄 親・その他( )                                                                                   |            |                                              |
|                                                   | 親権者名                                                                                                                                                                             |                     |                                                                                                                                                               | 〒<br>ご住所<br>TEL ( ) —<br>生年月日 大正・昭和 年 月 日( 才)                                                 |            |                                              |

|       |                    |
|-------|--------------------|
| チェック欄 |                    |
| 受講料   | 1級・1級su・2級・特殊 ¥    |
| 提出書類  | 住民票(本籍地記載のもの)      |
|       | 写真 枚               |
|       | 委任状 枚              |
|       | 受講料払込控(コピー)        |
|       | ボート免許証(コピー)※変更箇所注意 |

|     |       |       |
|-----|-------|-------|
|     | 学科    | 実技    |
| 講習日 | / ( ) | / ( ) |
| 試験日 | / ( ) | / ( ) |

第1種

第2種

登録小型船舶教習所  
受講申込書

私は、貴社が設置する船舶職員及び小型船舶操縦者法（昭和26年 法律第149号）第23条の26第1項の規定による下記の登録小型船舶教習所の教習を受けたいので次のとおり受講を申し込みます。

令和 年 月 日

(株) J E I S 北海道教習センター 殿

|                    |                                        |        |                   |          |
|--------------------|----------------------------------------|--------|-------------------|----------|
| ふりがな<br>氏 名        | 印                                      | 男<br>女 | 生年月日<br>昭 平 年 月 日 | 年 齢<br>才 |
| 本 籍                | 都 道 府 県 （都道府県名のみ記入）                    |        |                   |          |
| 現 住 所              | 〒<br>TEL（自宅）（携帯）（メール）<br>勤務先名 TEL（勤務先） |        |                   |          |
| 教習所の種類             | （一級・二級・ ）小型船舶操縦士第一種教習所 教室              |        |                   |          |
| 課 程 の 名 称          | 新規取得コース                                |        | 進級コース             |          |
| ※1 設 置 期 間         | 自令和 年 月 日 至令和 年 月 日                    |        |                   |          |
| ※2 受有する操縦免許証又は海技免状 | 有 無                                    |        |                   |          |

※1 設置期間の欄には、受講希望開始日のみを記入してください。

※2 「有」に○印をされた方は、必ず写しを添付してください。

ここから下の欄は、申込者が記入しないこと。

|                |                     |     |          |                      |          |
|----------------|---------------------|-----|----------|----------------------|----------|
| 住民<br>票の<br>写し | 身体<br>検査<br>証明<br>書 | 写 真 | 教習<br>料等 | 海技<br>免状<br>等の<br>写し | そ の<br>他 |
|----------------|---------------------|-----|----------|----------------------|----------|

（注1）当社は、申込者が受講申込書に記載された申込者に係る個人情報を取得し、利用し、かつ個人データ内容の正確性の確保並びにこれらの保護を致します。

（注2）当社は、注1の個人情報等に基づき、直接申込者に当社の実施する更新の講習案内を行う場合は、使用させていただきます。

（注3）申込者は、氏名欄について、氏名を記載し押印することに代えて、署名することができます。

マリンウェーブ小樽

# 委 任 状

私は、株式会社マリンウェーブ小樽を代理人と定め下記の件を委託します。

記

令和\_\_年\_\_月\_\_日 の北海道小樽市における\_\_級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。

令和 年 月 日

小型船舶操縦士試験機関

一般財団法人 日本海洋レジャー安全・振興協会 殿

受験番号

委任者氏名

# 委 任 状

私は、株式会社マリンウェーブ小樽を代理人と定め下記の件を委託します。

記

令和\_\_年\_\_月\_\_日 の北海道小樽市における\_\_級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。

令和 年 月 日

小型船舶操縦士試験機関

一般財団法人 日本海洋レジャー安全・振興協会 殿

受験番号

委任者氏名