

# 再受験申込書

群馬ポートライセンススクール 御中

私は、小型船舶操縦免許の国家試験(再受験)を希望しますので、必要書類を添付し申込みます。  
お支払いした試験費用に関しては、キャンセル等をして返金は求めません。

**申込の流れは、(教材郵送時同封) インフォメーション②【教習前の準備～免許受取まで】を参照してください。**

## ①初めに申込したカリキュラムNo.

カリキュラム	<input type="radio"/> 1級	<input type="radio"/> 特殊	No.を記入(日程の一番 左の欄の数字と記号 参照)
	<input type="radio"/> 1級SU	<input type="radio"/> 湖川	
	<input type="radio"/> 2級		

## ②前回までの合格

前回までに合格している科目 の合格日(合格発表日)を教 えてください。	身体検査	<input type="radio"/>	日付	1年以内有効
	学科試験	<input type="radio"/>	日付	2年以内有効
	実技試験	<input type="radio"/>	日付	2年以内有効

## ③今回の受験

身体検査 <input type="radio"/>	試験日	「日程」→「通常コース」→「試験日(2日目)」の日付が再受験日です。 <b>申込するコース1つ(金額)に○をつけてください。</b>
学科試験 <input type="radio"/>		
実技試験 <input type="radio"/>		

価格は「インフォメーション②」をご覧ください。		特殊	湖川限定	2級	1級	1級SU
学科再受験	②の合格した試験日(身体検査含む)から1年以内	<input type="radio"/>				
	②の合格した試験日から1年以上2年以内(身体検査料含む)	<input type="radio"/>				
実技再受験	②の合格した試験日(身体検査含む)から1年以内	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	②の合格した試験日から1年以上2年以内(身体検査料含む)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**特殊の実技は、同意書が必要**

ふりがな	姓	名	⑤印		⑥証明写真3枚  縦45ミリ 横35ミリ 3枚中1枚を張る
④氏名 代筆不可					
⑦現在免許所持の有無	(無し・有り)	⑧携帯電話	-	-	
⑨生年月日(昭和・平成)	年	月	日	⑩年齢(満歳)	
⑪20歳未満の方の場合(保護者の署名、捺印が必要で代筆不可)	保護者氏名		印		
⑫住民票の住所	郵便番号の記入必須 〒				

合格後の免許の受け取り方法 初回申し込みの際に「小型船舶免許受講申込書」に記入された受取方法が反映されます。

以下 群馬ポートライセンススクール記入欄

		user分類	EU・CL-user
/ /	¥	CA・CR・LO	STAFF
/ /	¥	CA・CR・LO	STAFF