



ボート免許教室

特殊小型受験コース

受講生募集中!!

☆ 受験資格

■ 年齢	15歳9ヶ月以上
■ 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)の色を識別出来る事
■ 聴力	5m以上の距離で普通の大さの声音が弁別出来る事
■ 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事(補聴器可)

※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下さい

☆ 料金

■ 受講料(学科・実技)	35,050円
■ 身体検査手数料 ※身体検査証明書提出の場合は1,600円	3,450円
■ 国家試験受験手数料(学科)	2,900円
■ 国家試験受験手数料(実技)	16,400円
■ 免許申請手数料(登録免許税1,500円含む)	8,100円
取得費用総額	65,900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

☆ 必要な書類

■ 受講申込書(指定様式)	1通	■ 取得費用払込控え(コピー)
■ 写真(縦4.5cm×横3.5cm/パスポートサイズ)	3枚	■ 認印(学科講習日にご持参ください)
■ 住民票(本籍地記載のもの)	1通	※マイナンバー記載の必要は御座いません

※他の船舶免許・ボート免許をお持ちの方はそのコピーもご提出ください

☆ 参考:ボートライセンスの種類は全部で3種類

マリーナでは
1級免許・
2級免許と
2級から1級へ
のステップアップ
コースも受付

種類	内容・船の大きさ
特殊小型	水上オートバイ専用の免許 水上オートバイのみ
2級	沿岸(平水+5海里以内)を航行するための免許 総トン数20トン未満
1級	外洋を航行するための免許 総トン数20トン未満



◇◇ 小樽港マリーナ ボート免許教室 日程表 (受験特殊小型コース) ◇◇

学科・実技講習日 (1日)	学科・実技講習時間	講習会場	学科・実技試験日 (1日)	学科試験会場(予定) ※会場は変更になる場合がございます	実技試験会場(予定)
4/14(土)	9:00~12:00 学科 13:00~16:00 実技	小樽港マリーナ 会議室	4/22(日)	小樽市築港7番2号 新日本海フェリーターミナル	小樽港マリーナ
4/28(土)	9:00~12:00 学科 13:00~16:00 実技	小樽港マリーナ 会議室	5/5(土)	小樽市築港7番2号 新日本海フェリーターミナル	小樽港マリーナ
5/12(土)	9:00~12:00 学科 13:00~16:00 実技	小樽港マリーナ 会議室	5/21(月)	小樽市築港7番2号 新日本海フェリーターミナル	小樽港マリーナ
5/26(土)	9:00~12:00 学科 13:00~16:00 実技	小樽港マリーナ 会議室	6/3(日)	小樽市築港7番2号 新日本海フェリーターミナル	小樽港マリーナ
6/9(土)	9:00~12:00 学科 13:00~16:00 実技	小樽港マリーナ 会議室	6/18(月)	小樽市築港7番2号 新日本海フェリーターミナル	小樽港マリーナ
6/30(土)	9:00~12:00 学科 13:00~16:00 実技	小樽港マリーナ 会議室	7/8(日)	小樽市築港7番2号 新日本海フェリーターミナル	小樽港マリーナ

- ※ 受講人数により講習日程(実技講習日)が変更になる場合があります
 ※ 学科講習からボート免許証がお手元に届くまでの期間は約一ヶ月です
 上記日程・会場は変更になる場合がありますのでご了承ください

お申込締切・・・学科講習日の1週間前までに必要書類をご提出ください。

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

お問合せ先

〒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 http://www.mw-otaru.jp

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	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

受付者

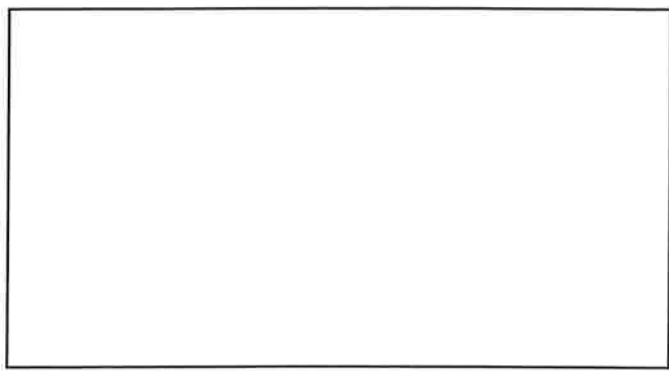
■太枠内についてご記入・捺印ください

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 ()		H . . <input type="checkbox"/> シースタイル同時入会
生年月日	昭和・平成	年齢	男	本籍地	都・道		
	年 月 日生	才	女	(国籍)	府・県		
現住所	〒						
	TEL ()			-			
	FAX ()			-			
	携帯 ()			-			
お勤め先	〒						
	TEL ()			-			
	FAX ()			-			
免許証お渡し方法		<input type="checkbox"/> 店頭渡し <input type="checkbox"/> 郵送 (現住所・お勤め先) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他						
現在のボート免許	<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)							
▼(20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				〒 住所 TEL () - 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	/ ()	/ ()



同意書

水上オートバイの講習は、指導員が後部座席に同乗して行います。しかし、危険回避のため指導員にできることは、緊急エンジン停止コードを引き抜くことだけであり、ハンドル操作やスロットル操作による回避動作をとることはできません。よって、下記の確認事項及び遵守事項を承諾し、同意できる方は、自筆による署名・捺印をお願いいたします。なお、同意いただけない方は実技講習を受講できません。

〈確認事項〉

講習中に、万一、傷害、死亡その他の事故等が発生したときにおいて、その事故原因が受講者ご本人の操縦又は過失に起因したものである場合は、当マリナー免許教室は一切その責任を負いません。

〈遵守事項〉

1. 指導員の指示に従うこと。
2. 無理な操作や無謀な運転をしないこと。
3. 講習中は、常に安全に留意し、慎重に、落ち着いて行動すること。

上記事項に同意し、特殊小型船舶操縦士実技講習を受講します。

平成____年____月____日

小樽港マリナーボート免許教室
株式会社 マリンウェーブ小樽 殿

講習開始期日 平成____年____月____日

試験地 北海道小樽市

受験番号 _____

氏名 _____ 印

(20才未満の方は保護者の署名・捺印をお願いします)

保護者氏名 _____ 印

第4号様式

同意書

水上オートバイの試験は、試験員が後部座席に同乗して行います。しかし、危険回避のため試験員にできることは、緊急エンジン停止コードを引き抜くことだけであり、ハンドル操作やスロットル操作による回避動作をとることはできません。よって、下記の確認事項及び遵守事項を承諾し、同意できる方は、自筆による署名・捺印をお願いいたします。なお、同意いただけない方は実技試験を受験できません。

〈確認事項〉

試験中に、万一、傷害、死亡その他の事故等が発生したときにおいて、その事故原因が受験者ご本人の操縦又は過失に起因したものである場合は、試験機関は一切その責任を負いません。

〈遵守事項〉

1. 試験員の指示に従うこと。
2. 無理な操作や無謀な運転をしないこと。
3. 試験中は、常に安全に留意し、慎重に、落ち着いて行動すること。

上記事項に同意し、特殊小型船舶操縦士実技試験を受験します。

平成_____年_____月_____日

小型船舶操縦士試験機関
(一財)日本海洋レジャー安全・振興協会 殿

試験開始期日 平成_____年_____月_____日

試験地 北海道小樽市

受験番号 _____

氏名 _____ 印

(20才未満の方は保護者の署名・捺印をお願いします)

保護者氏名 _____ 印