

# セーリング体験申込書

体験日時: 2012年10月7日 14時00分～15時00分

代表者名: \_\_\_\_\_

受付開始13時30分～ 集合時間13時45分

本日は浦安マリーナセーリング無料体験にご参加いただき、ありがとうございます。

保険の関係上、ご乗船される皆様のお名前、ご住所、生年月日、緊急連絡先を事前にお伺いしております。

**セーリング体験申込書を9月30日(日) 18:00までにFAXにて浦安マリーナにお送り下さい。**

また、お預かりいたしました個人情報はその他の目的では使用いたしません。

定員になり次第、締切とさせていただきます。

## 参加資格

- 浦安市在住または在学、在勤の方
- 小学校3年生以上～大人の方、(小学生は保護者同伴)
- 濡れてもいい服装でお越し戴ける方

|   |                       |                   |          |
|---|-----------------------|-------------------|----------|
| ① | フリガナ<br>代表者お名前: _____ | 生年月日: _____ 年 月 日 | 年齢 _____ |
|   | 代表者ご住所: _____         | 性別 _____ 男・女      |          |
|   | 代表者お電話番号: _____       | 代表者緊急連絡先: _____   |          |

|   |                    |                   |          |
|---|--------------------|-------------------|----------|
| ② | フリガナ<br>お名前: _____ | 生年月日: _____ 年 月 日 | 年齢 _____ |
|   | ご住所: _____         | 性別 _____ 男・女      |          |
|   | お電話番号: _____       | 緊急連絡先: _____      |          |

|   |                    |                   |          |
|---|--------------------|-------------------|----------|
| ③ | フリガナ<br>お名前: _____ | 生年月日: _____ 年 月 日 | 年齢 _____ |
|   | ご住所: _____         | 性別 _____ 男・女      |          |
|   | お電話番号: _____       | 緊急連絡先: _____      |          |

|   |                    |                   |          |
|---|--------------------|-------------------|----------|
| ④ | フリガナ<br>お名前: _____ | 生年月日: _____ 年 月 日 | 年齢 _____ |
|   | ご住所: _____         | 性別 _____ 男・女      |          |
|   | お電話番号: _____       | 緊急連絡先: _____      |          |

|   |                    |                   |          |
|---|--------------------|-------------------|----------|
| ⑤ | フリガナ<br>お名前: _____ | 生年月日: _____ 年 月 日 | 年齢 _____ |
|   | ご住所: _____         | 性別 _____ 男・女      |          |
|   | お電話番号: _____       | 緊急連絡先: _____      |          |

|               |               |           |           |  |
|---------------|---------------|-----------|-----------|--|
| 管理番号: NO      | 大人: _____     | 子供: _____ | 合計: _____ | 浦安マリーナ<br>FAX: 047-351-6999<br>TEL: 047-355-2222<br>〒279-0032 浦安市千鳥1番地 |
| 船長: _____     | クルー: _____    | 場所: _____ |           |  |
| 出航予定時間: 14:00 | 帰港予定時間: 15:00 |           |           |  |