

無料セーリング体験会　参加申込書

日 時：平成28年10月2日（日）　9：30　東京夢の島マリーナ内マリンセンター集合

|  |  |
| --- | --- |
| 申込代表者 |  フリガナ 西暦　　　　年　　月　　日生男　・　女　　　　 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | 自宅 | 携帯 |
| FAX番号 |  |
| e-mail　　　　　　　　（携帯アドレス可） |  |

↓乗船を希望される方全員の氏名・住所・生年月日を記入してください。（1艇につき最大5名まで）代表者除く

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| その他の乗船者氏名（フリガナ） | 住　　　所 | 生年月日・性別 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　 | 〒 | 西暦　　　　年　　月　　日生男　・　女 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　 | 〒 | 西暦　　　　年　　月　　日生男　・　女 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　 | 〒 | 西暦　　　　年　　月　　日生男　・　女 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　 | 〒 | 西暦　　　　年　　月　　日生男　・　女 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　 | 〒 | 西暦　　　　年　　月　　日生男　・　女 |

※当方にて乗船保険をおかけします。正確にご記入ください。

※先着順となりますので定員となり次第締め切らせて頂きます。

※濡れる可能性もございますのでタオルをご持参のうえ、動きやすい服装でご来場下さい。

※危険防止のため、革靴、ハイヒール等の靴でのご参加はご遠慮下さい。

※お子様のお申込みは小学生以上とさせて頂きます。（保護者同伴）

**お申し込みはMail又はFaxにてお願い申し上げます。**

**Mail :** **info@yumenoshima-marina.jp** **Fax：03-5569-2711**

**お問い合わせは東京夢の島マリーナ　03-5569-2710　までお願いします。**

**＜申込締切＞平成28年9月28日（水）17：00時必着**