



東京夢の島マリーナ マリンフェスティバル

無料体験ヨットレース 参加申込書

日時:平成 25 年 10 月 6 日(日) 8:30 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。
- ※応募者多数の場合は抽選となります。抽選結果はお電話にてお知らせいたします。
- ※当日は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いただきます。

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25年9月27日(金) 必着