

# キャプテン体験参加申込書

お申込者名	フリガナ		
年齢	才		
自宅電話番号		携帯電話番号	
FAX番号			
ご住所	〒		
メールアドレス	@		
ご希望日	月 日	<input type="checkbox"/> 11:00～(土日共通) <input type="checkbox"/> 13:00～(土曜日のみ)	
		<input type="checkbox"/> 13:30～(日曜日のみ) <input type="checkbox"/> 14:30～(土曜日のみ)	
		<input type="checkbox"/> 15:00～(日曜日のみ)	

## 乗船者名簿

免許保持者	
同乗者	
同乗者	
同乗者	
同乗者	
同乗者	

下記事項の該当欄にレをつけて下さい。

### ボート免許の取得について

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 小樽港マリーナボート免許教室受講      |
| <input type="checkbox"/> 小樽港マリーナボート免許更新・失効講習受講 |
| <input type="checkbox"/> その他の免許教室              |

### レンタルボートクラブ(シースタイル)について

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 入会済み   |
| <input type="checkbox"/> 未入会    → <input type="checkbox"/> 興味がある <input type="checkbox"/> 興味はない |

### クルーザーヨット帆走スクール・レンタルヨットについて

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 興味がある <input type="checkbox"/> 興味はない |
|---|

今後、小樽港マリーナからのDM発送を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
---

### 確認事項

- ボート免許証

※法令に基づく場合を除き、お客様の同意を得ることなく、個人情報を第三者に提供しません。

