

# クルーザーヨット帆走スクール参加申込書

お申込者名	フリガナ		
生年月日	西暦	年	月 日
年齢・性別	才	男	女
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	@		
開催日又は希望日		月	日
ボート免許	<input type="checkbox"/> 有り		<input type="checkbox"/> 無し
ヨットの経験	<input type="checkbox"/> 有り		<input type="checkbox"/> 無し
承諾事項	私(お申込者)は乗船中は安全航行に支障がないようインストラクター(船長)		
	の指示に従います。又、自己の不注意による事故・怪我等に対しては全て自己責任であることを署名いたします。		
署名			

今後のヨットライフについてどのようにお考えかご回答をお願いいたします。(該当にレをつけて下さい)

- ①まずは単純にヨットに乗ってみたい
- ②ヨットの操船を覚え、レンタルヨットを利用していきたい
- ③スキルアップを目指してヨットレースに参加できるようにしたい
- ④ヨットの操船を覚えてヨットを購入したい

ヨットのご経験がある方はお答えください。(該当にレをつけて下さい)

- |                                          |    |      |
|------------------------------------------|----|------|
| <input type="checkbox"/> 昔デインギーに乗っていた。   | 艇種 | 経験年数 |
| <input type="checkbox"/> 昔クルーザーヨットに乗っていた | 艇種 | 経験年数 |

今後、小樽港マリーナからのDM発送を  希望する  希望しない

チェック欄

- 小樽港マリーナボート免許教室受講

※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。