

## セーリング体験会 参加申込書

氏名	生年月日	住所	携帯番号 (又は固定電話)

注) 保険に加入いたしますので、参加者全員の氏名、生年月日、住所を必ず記入してください。

未成年者の場合は、下記の同意書に、保護者の署名、捺印をしてください。

上記の未成年者がセーリング体験会に参加することに同意します。

平成23年 月 日

保護者氏名:

印

---

保護者 携帯番号:

---