

なぎさ回廊ヨットレース2017参加申込書(申込締切5月24日 水曜日)

平成29年 月 日

○申し込み先FAX 0791-72-2255、または、メール sp8cup@gmail.com

申込者氏名	住所		連絡先
艇長・船主・乗員 (○で囲む)			Tel 携帯 Fax Mail
艇名	艇種	セールNo.	全長
	※1	※2	※1
進水年月日			
年 月	賠償責任保険に〔加入している・レースまでに加入する〕 (いずれかを○で囲んでください。)		
艇長(操船者)氏名	艇長(操船者)の小型船舶操縦免許 1級・2級(○で囲む)	レース中の通信手段 携帯・144・430(○で囲む)	
	免許番号(必須事項): 第	携帯番号:	
乗員名簿			
氏名	住所	TEL	
艇長 乗員			
参加希望クラス ○印で囲む	A クラス : クラブレースを主体に活動する艇 B クラス : クルージングを主体に活動する艇		
6/3(土)前夜祭参加者名		6/4(日)アフターパーティ参加者名	
※3		※3	
船舶検査証書		野瀬マリンパークへの入・出航予定日時	
船舶検査証書のコピーを添付のこと (必須事項)			

※3前夜祭およびアフターパーティのみの参加者も必ずご記入ください。

※1は必ず記入してください。(記入無き場合はレーティングが不利になることがあります)

※2セールNoが無い場合はハルの特徴(書かれた文字、絵柄、色等)を記入してください