なぎさ回廊ヨットレース２０１５参加申込書（申込締切５月**２７**日　水曜日）

平成２７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  （〇で囲む） |  | | | 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（〇で囲む） |
|  | 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 | | | |
| ６/６(土)前夜祭参加者名 | | ６/７（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