海の日記念ヨット体験乗船申込書

申込日　令和　　年 　月　　日

次のとおり体験乗船を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 海陽ヨットハーバー 海の日記念ヨット体験乗船会  主催：県営海陽ヨットハーバー指定管理者　 公益財団法人愛知県都市整備協会 | | | | | | | | |
| 体験乗船日：令和５年７月１７日（月） | | | | | | | | |
| 体験内容 | | | | 乗船時間 | | | | |
| ヨット体験乗船会 | | | |  | ① ９：３０～１０：１０ |  | ② １０：２５～１１：０５ | |
|  | ③ １１：２０～１２：００ |  | ④ １３：００～１３：４０ | |
|  | ⑤ １３：５５～１４：３５ |  | ⑥ １４：５０～１５：３０ | |
| ・お電話でご予約いただいたコースの乗船時間に✔を記入してください。  ・この申込書を、プリントアウトしてＦＡＸで送信してください。〈FAX　0533-59-8185〉  ・メールの場合は、記入項目をメール本文に記載して送信してください。〈[kaiyo@aichi-toshi.or.jp](mailto:kaiyo@aichi-toshi.or.jp)〉 | | | | | | | | |
| 参加者① | 氏名 | フリガナ |  | | | 年齢 | | 歳 |
| 漢 字 |  | | | 性別 | | 男　 ・ 　女 |
| 住所 | 〒　　　　　- | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | | | | | | |
| 参加者② | 氏名 | フリガナ |  | | | 年齢 | | 歳 |
| 漢 字 |  | | | 性別 | | 男　 ・ 　女 |
| 住所 | 〒　　　　　- | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | | | | | | |

**※本書のご提出後、当日のご案内文を送付させていただきます。**

**開催１週間前までに届かない場合は、お申し込み先までお問い合わせください。**

**海陽ヨットハーバー管理事務所**