

秋のボートクルージング 参加申込書

このイベントに参加を申込みます。

シーマンシップに則り、ルール・団体行動を守り安全に遊び楽しむことを誓います。

又、万一トラブルが発生した場合、貴社に一切の責任を問いません。

令和 5 年 月 日

艇長署名	
艇名	
参加人数	名
携帯電話	— —

この用紙にご記入いただくお名前、ご連絡先等は、お客様の安全確保、連絡等に使用いたします。

申込み先 新西宮ヨットハーバー株式会社
担当：新田

TEL 0798-33-0651
FAX 0798-33-2411