

東京夢の島マリーナ 宛
(FAX 03-5569-2711)

第27回 子供の日ボランティア 参加申込書

ご参加頂ける方は、下記の項目をご記入の上 FAX をお願いします。

艇名	バース NO,
パワーボート (フィート)	セールボート (フィート)

艇の定員 _____ 名

当日のクルー _____ 名

乗せられるゲストの人数 _____ 名
(引率者同乗の為 6 名以上を希望)

陸上にてお手伝い (餅つき等) できる方の人数 _____ 名

他艇のクルーとしてお手伝いできる方人数 _____ 名

代表者名 _____

ご住所 〒 _____

ご連絡先 (電話・携帯番号) _____

※その他連絡事項がありましたらご記入下さい
