

東京夢の島マリーナ 宛  
(FAX 03-5569-2711)

第32回 子供の日クルージング 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 または夢の島マリーナフロントに提出  
をお願い致します。

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 (餅つきとカレー等) 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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_