

# 体験乗船申込書

平成 年 月 日

## <参加を希望する体験乗船会>

希望乗船種	希望時間帯 (○をつけてください。)	開催地 (集合場所)
水上バイク・小型船舶	午前・午後・どちらでもよい	伊勢湾マリーナ

## <参加希望者>

シメイ 氏名	生年月日	性別
1 代表者	年 <small>明・大・昭・平</small> 月 日	男・女
2	年 <small>明・大・昭・平</small> 月 日	男・女
3	年 <small>明・大・昭・平</small> 月 日	男・女
4	年 <small>明・大・昭・平</small> 月 日	男・女
5	年 <small>明・大・昭・平</small> 月 日	男・女

代表者連絡先	電話番号	※携帯電話番号をご記入お願いします。
	メールアドレス	
	住所	〒

※ご記入いただいた個人情報は体験乗船会に使用し、その他の目的には使用いたしません。

## <申込方法>

- ① 必要事項を記入した申込書をFAXで、又は必要事項をメールでお送りください。
- ② ご希望の時間帯の空席状況に応じて乗船時刻を決定し、結果をこちらからご連絡いたします。

## <注意事項>

- ・ 申込受付は、定員に達しだい締切りさせていただきます。
- ・ 乗船時刻は、申し込み順になりますのでご希望が添えない場合がございます。
- ・ 一組の乗船時間は20分程度の予定です。
- ・ 3歳未満のお子様の乗船はご遠慮ください。
- ・ 天候等の都合により、開催を中止する場合があります。

## <申込先>

<b>伊勢湾マリーナ</b>	
〒510-8001	三重県四日市市天力須賀1-8-26
TEL059-364-0100	Fax 059-364-0102