

イーストベイアドベンチャーセーリング申込書

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| お名前                              |   |
| メールアドレス                          |   |
| ご連絡先                             |   |
| 住 所                              |   |
| 年 齢                              |   |
| 性 別                              |   |
| 生年月日                             |   |
| 参加人数                             |   |
| 参加人数が複数の場合は、人数分の<br>名前、年齢をご記入下さい |   |
| 希望日時（火曜日以外）                      | 年      月      日   |
| 希望コース                            | <input type="radio"/> 半日コース（午前）<br><input type="radio"/> 半日コース（午後）<br><input type="radio"/> 1日コース         |
| ヨット歴                             | <input type="radio"/> 初めて <input type="radio"/> 3~10回 <input type="radio"/> 1年 <input type="radio"/> 3年以上 |
| 質問・ご要望                           |   |

FAXまたはメールで送信下さい。

FAX 098-945-8130

メール mail@yonabarumarina.com