

平成30年度 ジュニアヨット教室参加申込書

FAX:092-881-2344

申込日 平成30年 月 日

住所及び 保護者様連絡 先	〒					
	(携帯TEL)	—	—	(FAX)	—	—

※FAX番号は当落案内先を記入

参加者氏名 学校名・学年	フリガナ	小・中 学校名	学年/年齢	
				歳
		学校		年生

名称	実施日
ジュニアヨット教室(1日コース) 受講料:1,500円/名	

忌憚なくお答えください

参加の動機・目的	
このヨット教室をお知りになったきっかけ	
その他(講師に伝えておきたいこと等)	

- ・当ヨット教室は福岡市内にお住まい(保護者の方の勤務先が福岡市内も含む)の小学3年生から中学生の方が対象です。
- ・ご兄弟、姉妹等複数でのご参加をご希望の場合は余白にその旨記載ください。
- ・ヨット教室受講中の事故に対して、当管理事務所は一切の責任を追いません。
- ・締切日以降に参加の可否及び参加費のお振込先をご案内いたします。  
こちらからの連絡がない場合は恐れ入りますがお電話にてお問い合わせください。

お問い合わせ 福岡市ヨットハーバー	TEL	092-882-2151
----------------------	-----	--------------

