

# 小樽港マリーナヨットスクール参加申込書

FAX:0134-22-1337

お申込者名	フリガナ		
生年月日	西暦	年	月 日
年齢・性別	才	男	女
自宅電話番号		携帯電話番号	
FAX番号			
ご住所	〒 -		
メールアドレス	@		
開催日又は希望日		月	日
ボート免許	<input type="checkbox"/> 有り	1級	2級 <input type="checkbox"/> 無し
ヨットの経験	<input type="checkbox"/> 有り		<input type="checkbox"/> 無し

今後のヨットライフについてどのようにお考えかご回答をお願いいたします。(該当にレをつけて下さい)

- ①まずは単純にヨットに乗ってみたい
- ②ヨットの操船を覚え、レンタルヨットを利用していきたい
- ③スキルアップを目指してヨットレースに参加できるようにしたい
- ④ヨットの操船を覚えてヨットを購入したい

ヨットのご経験がある方はお答えください。(該当にレをつけて下さい)

- |  |    |      |
|--|----|------|
| <input type="checkbox"/> 昔ディンギーに乗っていた。   | 艇種 | 経験年数 |
| <input type="checkbox"/> 昔クルーザーヨットに乗っていた | 艇種 | 経験年数 |

今後、小樽港マリーナからのDM発送を  希望する  希望しない

お知らせ

小樽港マリーナ「ボート免許教室」受講の方は、ベーシックコースを半額とさせていただきますので下記項目のご記入をお願いいたします。

■小樽港マリーナボート免許教室受講日 「 年 月 頃」

※法令に基づく場合を除き、お客様の同意を得ることなく、個人情報を第三者に提供しません。



**小樽港マリーナ**  
株式会社 マリンウェーブ小樽