

① 座間味村周遊サバニ帆漕レース参加申込書

令和4年 月 日

座間味村周遊サバニ帆漕レース実行委員会 殿

座間味村周遊サバニ帆漕レースへの参加を申し込みます。尚、レース中及びレース参加の為の帆漕等、レースと一連の行為中に発生した事故についての責任は艇長にあり、実行委員会にその責を求めない事を誓約します。

代表者署名

艇・チーム名 :

代表者名 : _____ 印

住所 : _____

TEL : _____

FAX : _____

携帯 : _____

Eメール : _____

伴走船

船名 : _____

船長名 : _____

TEL : _____

参加者署名

※艇長が乗組員の場合は艇長名も記入

名前	緊急連絡先	備考
1 艇長		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		

提出先: 〒901-3402 沖縄県島尻郡座間味村字座間味95番地
座間味村周遊サバニ帆漕レース実行委員会事務局(座間味村観光協会内)
TEL 098-987-2277 FAX 098-987-2278

申込期限 令和4年6月15日(水)まで

参加料金

1艇 ¥10,000	振込先 (ゆうちょ銀行から) 普通 17080-9628551	ゆうちょ以外の金融機関から 普通 (七〇八)962855
口座名 サバニハンソウレースジッコウインカイ ジムキョク		