

第2回帆かけサバニレース in やんばる 参加申込書

2012年4月22日(日)開催

*申込締切：2月29日(水)

チーム名			
艇長 氏名			
生年月日(年齢)	年	月	日生 (歳)
住所	〒		
携帯番号			
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			
緊急連絡先	氏名：		電話番号：

クルー名簿 (艇長以外)

	氏名	生年月日	年齢	携帯番号	緊急連絡先 (氏名・電話番号)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

*生年月日は保険加入のため必須です。

体験乗船協力	可 ・ 不可
--------	--------

搬送申込	要 ・ 不要
------	--------

申込先：フーカキサバニ事務局

メール info@f-sabani.com FAX 098-988-3821