

第2回帆かけサバニレース in やんばる 参加申込書

2011年4月24日(日)開催

*申込締切：3月31日(木)

チーム名	
艇長 氏名 (年齢)	(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	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				

体験乗船協力 可 不可

搬送申込 要 不要

表彰式後 名護→恩納への送迎 希望する (名) 希望なし

申込先：フーカキサバニ事務局

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