

# 平成30年度

## 海王丸体験航海・海洋教室参加申込書

私は、本「申込書」、「帆船海王丸体験航海等のご案内」及び「帆船海王丸体験航海・海洋教室への参加条件」を確認・了承し、下記のとおり参加を申し込みます。

(申込日) 平成 年 月 日

ふりがな	印
氏名(署名)	

希望コース ※ □にレを付け、コース名をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 海洋教室 (コース名 : 30A ) <input type="checkbox"/> 国内体験航海 (コース名 : 30B ) <input type="checkbox"/> 遠洋体験航海 (コース名 : 30C )
性別及び生年月日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 : <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生(乗船時の満年齢 歳)
郵便番号 (ふりがな) 現住所 自宅電話番号 携帯電話番号 FAX、E-mail	〒 — — — — —
緊急時連絡者氏名 電話番号 携帯電話番号	(続柄 ) — — — — — — — — — —
勤務先 又は 学校名 電話番号 FAX、E-mail	( 学年 ) — — — — —
作業服サイズ ※体験航海参加申込みのみ記入 (□にレを付けてください。)	<input type="radio"/> 上衣 <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="radio"/> 下衣 <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S
保護者同意書欄 (申込者が未成年者の場合のみ記入してください。)	<p>私は、上記申込者が体験航海・海洋教室に参加することに同意します。</p> <p>(ふりがな) (保護者氏名) 印 (住所) 〒 — — — — — (電話) — — — — —</p> <p>&lt; 保護者の方が参加する場合は、別途申込書にご記入の上、お申し込みください。 &gt;</p>

公益財団法人 海技教育財団は、参加申込書に記載の個人情報の取扱いについては細心の注意を払い、厳重に管理し、参加申込者の同意がある場合及び法令等に基づき要請された場合を除き、第三者に情報を提供又は開示はいたしません。

※裏面にも記入してください。

※参加を希望される方は、下記項目についてご記入ください。

1. 身体的機能及び健康状態について

視力、聴力、握力、体力、歩行・運動機能、食品アレルギーなどについて、日常生活における支障の有無及びその程度について率直にご記入ください。

また、現在服用している薬があれば、薬の名前・効能及び薬による副作用についてもご記入ください。

---

---

---

---

---

2. 体験航海、海洋教室の参加動機、参加目的、参加理由、特に体験したいこと、あるいは知りたいことなどを簡単に記入ください。

---

---

---

3. 当財団の体験航海、海洋教室については、何によってお知りになりましたか。

次の中から該当する項目を選択して、ご記入ください。

- 当財団パンフレット  市報等(市報)  当財団ポスター  
 新聞(新聞)  当財団ホームページ  友人、知人の紹介  
 その他( )

4. 当財団の体験航海への参加は初めてですか？

どちらかに○を付けてください。 ( はい ・ いいえ )

5. 今までに当財団の体験航海を経験された方は、次にご記入ください。

平成 年度 ( 港 ~ 港 )  
\_\_\_\_\_  
平成 年度 ( 港 ~ 港 )  
\_\_\_\_\_

※ 帆船海王丸体験航海のお申込み、問合せ先

【公益財団法人 海技教育財団】

〒102-0093 東京都千代田区平河町2-6-4 海運ビル8階

電話番号 : 03-3288-0991

FAX番号 : 03-3288-0992

ホームページ : <http://www.macf.jp>

Eメール : [ship@macf.jp](mailto:ship@macf.jp)

※ 帆船海王丸海洋教室(大阪港)のお申込み、問合せ先

【公益財団法人 海技教育財団 関西分室】

〒659-0026 兵庫県芦屋市西蔵町12-24 独立行政法人 海技教育機構 海技大学校内

電話番号 & FAX番号 : 0797-32-4091

Eメール : [macf-kansai@crest.ocn.ne.jp](mailto:macf-kansai@crest.ocn.ne.jp)