

# 帆船「海王丸」遠洋体験航海参加申込書

平成31年4月25日(木) ~ 5月17日(金) 22泊23日  
航海区間: 神戸港(兵庫県) ~ ダーウィン港(オーストラリア)  
※ 本航海は、帆走・展帆は行いません。 [コース名:31C01]

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)	

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 (乗船時の年齢 歳)
郵便番号 (ふりがな) 現住所 本籍の都道府県名	〒 -
携帯電話番号 自宅電話番号 FAX、E-mail	- - - - FAX E-mail @
パスポート番号	
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	( 学年)
作業服サイズ ※男女兼用(サイズは男性)	上衣: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> 3L 下衣: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> 3L
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。)	私は、上記申込者が遠洋体験航海に参加することに同意します。 (ふりがな) 保護者氏名 印 住所 〒 - 電話

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。

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. 本体験航海の参加動機、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ご記入ください。

---

---

---

---

---

---

3. 本体験航海は、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。

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

4. 今までに参加された当財団の体験航海をご記入ください。

平成	年度	(	港	～	港)
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: 03-3288-0991

FAX: 03-3288-0992

ホームページ: <http://www.macf.jp>

E-mail: [ship@macf.jp](mailto:ship@macf.jp)