

帆船「海王丸」海洋教室 参加申込書

私は、鹿児島港における帆船「海王丸」海洋教室に、帆船「海王丸」体験航海・海洋教室への参加条件（別紙、募集案内裏面を参照）の内容を確認・了承した上で参加を申込みます。

日時：2024年（令和6年）11月3日（日）9:00～11:30（集合8:30） 実施場所：鹿児島港

〔申込日〕 令和 6 年 月 日

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生（乗船時の年齢 歳）	
現住所	〒 —	
電話番号	携帯 — — 自宅 — —	
E-mail / FAX	E-mail @ FAX — —	
勤務先 又は 学校名	(学年)	
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、上記申込者が海洋教室に参加することに同意します。 (ふりがな) 保護者氏名 住所 〒 電話 ※ 保護者も参加される場合は、別途参加申込書のご提出をお願いいたします。	
1. 運動機能など、日常生活における支障がありましたらご記入ください。 _____		
2. 本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ご記入ください。 _____		
3. 本海洋教室は、何によってお知りになりましたか。 _____		
4. 今までに参加された当財団の海洋教室や体験航海がありましたらご記入ください。 _____		

【帆船「海王丸」海洋教室のお申込み・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
TEL 03-3288-0991 FAX 03-3288-0992
URL : <https://macf.jp/> E-mail : ship@macf.jp

◆海洋教室個人情報の取り扱い◆

海技教育財団は、本申込書に記載の個人情報については細心の注意を払い、厳重に管理し、次の利用目的の範囲内で利用し、目的外の利用はいたしません。・当該海洋教室を運営するため（帆船「海王丸」を運航する独立行政法人海技教育機構への提供を含む。）・当該海洋教室における国内旅行傷害保険加入のため（損害保険会社への提供）・法令に基づき必要な場合・人の生命、身体および財産等を保護するために緊急の必要性がある場合・ご本人の同意がある場合