

帆船「海王丸」国内体験航海 参加申込書

私は、帆船「海王丸」国内体験航海に、別紙「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、下記のとおり申し込みます。

コース名

航海区間

〔申込日〕 令和 8 年 月 日

ふりがな						性別
氏 名						男・女
生年月日	□昭和 □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 学 校 名						(学年)
緊急時連絡者氏名 携帯・自宅電話番号	— —					(続柄)
作業服サイズ (男女兼用)	上衣	: S	M	L	2L	3L
	下衣	: S	M	L	2L	3L
保護者の同意欄 (申込者が未成年の場合 にご記入ください。)	私は、上記申込者が国内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 住所 〒 — 電話番号 — —					
< 下記の内容につきまして、ご記入ください。 > 船内生活における安全確保のためご記入をお願いします。						
1. 運動機能、食品アレルギーなど、日常生活における支障がありますか。はいの方は内容をご記入ください。 はい ・ いいえ ()						
2. 現在、服用されている薬はありますか。はいの方は、薬の種類及び副作用につきましてもご記入ください。 はい ・ いいえ ()						
3. 「マスト登りプログラム」への参加を希望しますか？ ※ 参加条件：体重88kg以下、かつご自身の体重を片手で10秒以上支えられる方。 ※ 参加希望される方には、乗船選考後、指定する健康診断（船員法指定医）の受診をお願いします。 ※ 本プログラムの詳しい参加基準は、別紙「マスト登りプログラムについて」をご覧ください。 はい ・ いいえ						
4. 本体験航海の参加動機、参加目的などをご記入ください。 _____						
5. 当財団の体験航海に参加するのは初めてですか。いいえの方は、参加されたコースをご記入ください。 はい ・ いいえ _____ 年 (_____ 港 ~ _____ 港) 計 _____ 回						
6. 本体験航海は、何によってお知りになりましたか。できるだけ詳しく教えてください。 _____						

【帆船「海王丸」国内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
TEL 03-3288-0991

〒102-0093 東京都千代田区平河町2-6-4
FAX 03-3288-0992

◆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。・当該国内体験航海を運営するため（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。）・当該国内体験航海における国内旅行総合保険加入のため（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