

## 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	日程	航海区間	港 ～ 港
------	----	------	-------

〔申込日〕 令和 8 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 (乗船日の年齢 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)			
緊急時連絡者氏名	(続柄 _____)			
電話番号	—	—		
携帯電話番号	—	—		
作業服サイズの目安 (男女兼用)	上衣	: S M L		
	下衣	: S M L		
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。〉

1. 及び2. につきましては、船内生活の安全の確保のため具体的にご記入お願いします。

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. 本体験航海の参加動機、参加目的などをご記入ください。

\_\_\_\_\_

4. 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

5. 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 〒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](mailto:ship@macf.jp)

#### ◆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