

ディングーヨット教室・体験会申込書

(一財)岡山県牛窓海洋スポーツ振興会
 FAX:0869-34-6016
 E-Mail : info@ushimado-yh.jp

1. 希望コース

コース		日程	選択項目に ○	備考
教室	年間教室 (定員10名)	1回目 5月27日,2回目 5月28日 3回目 6月11日,4回目 7月30日 5回目 8月26日,6回目 8月27日 7回目 9月17日 8回目 10月22日 (年/8回) ¥30,000-		※令和4年度に使用したテキストを使用しますので年間スクール初受講もしくはテキストを紛失された方はスクール用資料を300円で購入して頂きます。
	個人ヨット教室	応相談(月 日) (平日-半日) ¥5,000 (休日-半日) ¥8,000		
体験会	春の体験(大人) (定員5名)	5月 6日-7日 (2日間) ¥10,000		
	秋①の体験(大人) (定員10名)	9月 23日-24日 (2日間) ¥10,000		
	秋②の体験(大人) (定員5名)	10月 28日-29日 (2日間) ¥10,000		
	帆船体験 (定員60歳以上1名)	6月4日14時~ (2時間) ¥3,000		
	親子ヨット教室 (定員 一般1名 中学生以下2名)	7月1日14時~ 8月5日 9時~ (2時間) 一般¥3,000 中学生以下¥1,500		
	海の日ディングーヨット体験 (定員 3名)	7月17日(月) 10時~/14時~ (2時間) 一般¥1,000 中学生以下¥1,000		

2. 申込者

フリガナ		生 年 月 日		
氏名		西曆	年	月 日 (歳)
住所	〒 -	性別	男 ・ 女	
電話番号		ヨット経験	あり ・ なし	
E-Mail				
フリガナ		<small>(※1) 未成年の方は、保護者様の氏名の記入をお願い致します。</small> <small>(※2) 親子ヨット希望の方は、お連れ様の氏名の記入をお願い致します。</small>		
(※1)保護者氏名				
(※2)お連れ様①	氏名：	生年月日	西曆	年 月 日
(※2)お連れ様②	氏名：	生年月日	西曆	年 月 日
備考				

※悪天候や新型コロナウイルス感染状況により日程変更や中止の可能性もございます。
 お手数をお掛けしますが、記入漏れなく宜しくお願いいたします。
 申し込みは[e-mail]又は[Fax]でお願いいたします。
 先着順となり定員に達し次第締め切らせていただきますので予めご了承ください。
 なお、開催日10日前のお客都合による参加のキャンセルにつきましては、キャンセル料として、1人1,000円徴収致しますので、ご了承ください。また、年間ヨット教室に関しては、8回一括でのコースとなっておりますので、参加できない日の差額についても返金はいりません。
 ご不明な点がございましたら、お問い合わせ下さい。(お問い合わせ先：0869-34-5160)