

*このまま FAX して下さい。

神戸海事広報協会 行
FAX 078-392-3249

帆船「みらいへ」体験航海

1. 申込年月日：平成 29 年 月 日

2. 参加児童（小学 4 年生以上）

・氏名 学年 年生
生年月日：平成 年 月 日（ 歳） 性別： 男・女

・氏名 年 年生
生年月日：平成 年 月 日（ 歳） 性別： 男・女

・氏名 年 年生
生年月日：平成 年 月 日（ 歳） 性別： 男・女

*上記につきましては、傷害保険の加入時に必要です。

3. 連絡先

〒

住 所

電 話

保護者氏名

お問合せ：

公益社団法人 神戸海事広報協会 畔上（あぜがみ）

TEL 078-392-3248