

**2014年度 第14回長与町長杯争奪
大村湾オープンヨットレース 参加申込書**

申込日: 2015年 月 日

長崎県セーリング連盟
会長 矢野 右人 様

私は、レース中のいかなる事故に対しても、責任のすべては私にあり、主催者に救済を求めない事を誓約いたします。また、レースに参加するにあたり、セーリング競技規則第1章基本規則の3「規則を受け入れること」に同意致します。

艇長(署名)	Ⓜ
住 所	
T E L	
F A X	

1. レース参加艇についてご記入下さい。

艇 名	
艇 種	
セールNo.	
スピンの色	
申告 CR	
泊地(所属)	
担当者氏名	
担当者連絡先	
E-mail	

2. 参加クルー氏名

氏 名	性別	年齢	氏 名	性別	年齢

※申込先: 〒850-0902 長崎市丸山町 5-3-405 田川 昭信 気付
長崎県セーリング連盟宛

TEL(携帯): 090-5281-1802 E-MAIL: jpn2421@gmail.com