

ビッグアイランドクルージング申込書

お名前 _____ (船長) 連絡先TEL _____ オーナーNo. _____

船名 _____ 区画No. _____ 型式 _____ 搭載E/G _____ 馬力 _____

<参加申込人数> 大人 _____ 名 小人(小学生以下) _____ 名 計 _____ 名

【お申し込み時の確認事項】

①船舶検査は有効期限内ですか？(中間・定期) はい いいえ

②航行区域は大島まで行けますか？ はい いいえ

☆大島に行く場合、陸地から5海里以上離れます。

③海技免状(小型船舶操縦免許証)は期限内ですか？ はい いいえ

海技免状は1級をお持ちですか？ はい いいえ

④賠償責任保険に加入していますか？ はい いいえ

⑤船底の状態は良好ですか？ はい いいえ

⑥エンジン・船体の点検はお済ですか？ はい いいえ

⑦燃料タンク容量は？ 軽油 ・ レギュラー ・ ハイオク _____ リットル

大島まで無給油で航行できますか？(約50マイル) はい いいえ

⑧大島での給油は必要ですか？ はい いいえ

「はい」とお答えの方、どの位給油されますか？ _____ リットル

⑨航行中の連絡手段は？ 携帯電話番号 _____

無線 マリンVHF ・ アマチュア _____ コールサイン _____

⑩大島での宿泊予定は？ 船中泊 ・ 当社指定のホテル ・ その他(_____)

参加者宣誓

本クルージング開催中の自艇の責は私自身にあり、横浜ベイサイドマリーナ株式会社に責のないことを承諾し、参加致します。

平成 年 月 日

船長署名 _____

<当社記入欄>

船チェック	船舶検査	加入保険	海技免状	受付	請求