

アンカリングクルーズ 申込書

令和7年6月28日（土）

FAX：045 - 776 - 7592

申込者氏名	(顧客No.)		
船長氏名		区画	
船名		艇種	
小型船舶 操縦免許証	級 【有効期限】 年 月 日		
連絡先	TEL : Email : (実施要項をメールでお送り致します。)		
燃料タンク容量	リットル	巡航速度	ノット
イベント前点検 実施希望日	月 日		
参加希望内容	午前のみ参加（講習会） or 1日参加（講習会＆実践）		
午後（実践） 参加する方への質問	現地に直接向かう（ヨットの方は現地集合になります） or YBM艇や他の参加艇と一緒に向かう		
アンカリング経験	回	アンカリング方法	わかる わからない

【確認・注意事項】

(1)	保険は加入していますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
※更新されていない艇は、当日までに手続きを済ませてください。			
(2)	航行中の連絡手段（携帯等）	①	
	VHF	有 無	②
(3)	滞在中はアンカリングをしながらのランチです、 <u>食事は各自でご用意</u> ください。		
(4)	参加料5,500円/隻（税込）は、 <u>令和7年6月のご利用分として自動引き落とし</u> させていただきます。		

オーナー誓約

私は、アンカリングピクニッククルージング参加中自艇の事故等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、参加いたします。

自署：

印

【YBM記入欄】

備考	I / P	請求	受付者 / 日付