

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ください。</u>		
(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させていただきます。</u>		

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