

カッター・セイリング教室申込書

平成_____年_____月_____日

公益財団法人 伏木富山港・海王丸財団

住 所 _____

代表者名 _____ 印 _____

電話番号 _____

カッター・セイリング教室に下記のとおり参加を希望します。

記

1. 開催日 平成_____年_____月_____日 (_____曜日)

(午前 / 午後) の部 (該当を○で囲む)

2. 参加者 総数 名（男子 名 ・ 女子 名）

[illegible]