

参加申込書

	スキッパー	クルー
ふりがな		
氏名		
JSAF会員No.		
生年月日	年 月 日 歳	年 月 日 歳
性別		
所属		
艇種		
セールNo.		
代表者 連絡先	住所	:
	TEL	:
	Mail	:

※私は、『セーリング規則(RRS)』及び本大会に適用されるその他すべての規則に従うことに同意します。