

# 「パドルスポーツスクール」参加申込書

川根本町本川根B & G海洋センター所長 あて

団 体 名		教室希望艇種 (○をお付けください)
申込代表者	住 所	カヤック カナディアンカヌー  SUP  Eポート
	氏 名	
勤 務 先 <small>(在職の場合のみ)</small>		
連 絡 先	TEL	

1. 教室日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで				
2. 教室場所	川根本町 大井川流域他 (場所は、海洋センターで指定します。)				
3. 参加人数 ※参加者氏名等は裏面名簿に記入ください	町内在住・在職		その他		計
	男	女	男	女	
	一般 ( )人	一般 ( )人	一般 ( )人	一般 ( )人	一般 ( )人
	小学生 ( )人	小学生 ( )人	小学生 ( )人	小学生 ( )人	小学生 ( )人
	中学生 ( )人	中学生 ( )人	中学生 ( )人	中学生 ( )人	中学生 ( )人
	高校生 ( )人	高校生 ( )人	高校生 ( )人	高校生 ( )人	高校生 ( )人
	幼児 ( )人	幼児 ( )人	幼児 ( )人	幼児 ( )人	幼児 ( )人
小 計 ( )人	小 計 ( )人	小 計 ( )人	小 計 ( )人	合 計 ( )人	
4. 参加料	町内在住・在職		高校生以上 1人	1,000円	1,000円 × ( )人 = _____円
			中学生以下 1人	500円	500円 × ( )人 = _____円
	上記以外		高校生以上 1人	1,500円	1,500円 × ( )人 = _____円
			中学生以下 1人	750円	750円 × ( )人 = _____円
			計		_____円
5. 緊急連絡先	TEL _____ 様方				
※海洋センター記載欄 (何も記載しないでください。) 学校教育・社会教育事業 による申し込み。(該当に○印を記入)					

## 承 諾 書

裏面参加者が、「パドルスポーツ教室」に参加することを承諾します。

なお、教室中の事故に備えて主催者側でレクリエーション保険に加入するが、万一事故が生じた場合でも一切補償等の請求はいたしません。

令和 年 月 日

川根本町本川根B & G海洋センター 所長 様

申込代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

問合せ先 〒428-0414 静岡県榛原郡川根本町東藤川1220 川根本町本川根 B&G 海洋センター  
TEL 0547-59-3332 FAX 0547-58-2858

