

## ジュニア OP ディンギー教室 ~First sail ~

### 参加申込書

参加者 氏名 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

保護者 氏名 \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

\* 姫路ヨット協会ホームページ・フェイスブックにて活動の様子をお知らせ

したいと考えていますが、その際の写真掲載の可否 \_\_\_\_\_ 可・不可 \_\_\_\_\_

申込み先 姫路ヨット協会 FAX 079-244-1264