

# アクセスディンギー利用申込書

平成 年 月 日

(株)湘南なぎさパーク 殿

利用団体名 \_\_\_\_\_

代表責任者 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

利用月日	平成 年 月 日 ( )	
利用時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
利用人員	人 別紙名簿のとおり	* 利用料 円
利用目的	練習・教室・その他 ( )	
指導員の有無	指導者名 ( ) 指導者名 ( ) 経験年数 ( ) 経験年数 ( ) 所 属 ( ) 所 属 ( )	
救助艇の有無	有 ( 艇種等 ) 無 ( 貴社にお願いしたい。)	
その他	1 過失等により艇とセールに損害を生じた場合には弁償いたします。 2 使用上の人身事故による損害等は一切使用者の責任といたします。 注意1 指導者は、日本セーリング連盟会員、各ヨットクラブ会員、各ヨットスクール卒業認定者など独力でセーリングを安全にできる方を お願いします。 注意2 一日だけでも入れるスポーツ障害保険等がありますので、原則として加入されることをお勧めします。	