2025 稲毛ウィークヨット選手権大会
参　加　申　込　書

千葉県セーリング連盟会長　様

私は『セーリング競技規則』および本大会に適用されるその他のすべての規則にしたがうことに同意し，参加を申し込みます。

年　　月　　日

ふりがな 所属団体名	

参加申込責任者	氏　名	
	連絡先	〒 TEL.　　FAX. 携帯　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

種目	420 ・ FJ ・ ﾚｰｻﾞｰﾗｼﾞｱﾙ ・ シーホッパーSR ・ OP

※該当するものに○

監督氏名		セール番号	

※選手が未成年の場合のみ記入。

※シングルハンダー級については、スキッパーの欄にご記入ください。

スキッパー	ふりがな 氏　名		性別		生年月日	年　　月　　日
	住　所	〒				
	日本セーリング連盟　メンバー登録番号		クラス協会　会員番号			
	親権者署名欄	印				

※選手が未成年の場合のみ署名，押印。

クルー	ふりがな 氏　名		性別		生年月日	年　　月　　日
	住　所	〒				
	日本セーリング連盟　メンバー登録番号		クラス協会　会員番号			
	親権者署名欄	印				

※選手が未成年の場合のみ署名，押印。

スキッパー	ふりがな 氏　名		性別		生年月日	年　　月　　日
	住　所	〒				
	日本セーリング連盟　メンバー登録番号		クラス協会　会員番号			
	親権者署名欄	印				

※選手が未成年の場合のみ署名，押印。

クルー	ふりがな 氏　名		性別		生年月日	年　　月　　日
	住　所	〒				
	日本セーリング連盟　メンバー登録番号		クラス協会　会員番号			
	親権者署名欄	印				

※選手が未成年の場合のみ署名，押印。