「若鳥丸」県民利用　申込書

 　　　年　　月　　日

鳥取県立境港総合技術高等学校長　様

 　　下記のとおり申し込みますので、許可くださるようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
|  | ※学校記入欄 |
|  ﾌﾘｶﾞﾅ  団体名  ﾌﾘｶﾞﾅ 責任者名 | 住　　所〒電話番号（必須）　ﾌｧｸｼﾐﾘ番号（任意） |
| ﾌﾘｶﾞﾅ担当者名 担当者連絡先（任意） | 【乗船希望日】 第１希望　　　　月　　　日（　　） 第２希望　　　　月　　　日（　　） |
| 【参加者人数】 大　人　　　　　　名 　　子ども　　　　　　名　 　　　合　計 　 名 |
| 【目的】 |
| 【内容】希望するコースにチェックを入れてください。　　（１）体験航海□　美保湾釣りコース（午前）　　□　美保湾釣りコース（一日）□　中海クルーズコース（半日）　　□午前　　□午後□　中海クルーズコース（一日）□　お仕事体験コース　　　　□午前　　□午後□　鳥取港発着コース　　（２）船内見学　　　　　□　若鳥丸見学コース（出港しません） | 【その他、要望等】※質問、集合時間変更など |
| 【備　　考】 傷害保険加入の有無　　　有　・　無※現時点で傷害保険に加入されていない場合は、乗船日までにご加入ください。 |