「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。 | | | |