

『ボート体験教室』お申し込み用紙

ふりがな お名前	( 年 月 日生)
同上	( 年 月 日生)
同上	( 年 月 日生)
同上	( 年 月 日生)
ご住所	
電話番号	
e-mail アドレス	
参加希望日	
その他	

免責事項等

- ・参加者の1日スポーツ保険の加入手続きを当方でいたします。
- ・運営には万全の注意を払いますが、事故が発生した場合には当保険での保障をもって対応し、それ以上の責は負いかねます。

NPO 法人瀬田漕艇倶楽部  
〒520-2144 滋賀県大津市大萱 6 1  
Fax 077(543)7311  
Tel 077(545)9961  
e-mail:info@setarc.jp