

# ODAKYU YACHT CLUB

小田急ヨットクラブ

## ヨットスクール申込書

FAX 0466-50-7577

申込日 年 月 日

|   |     |          |        |
|---|-----|----------|--------|
| お申し込みコース名 _____   |     | 回数 _____ |        |
| 初回受講予定日   |     | 年        | 月 日    |
| 2回目以降   |     | 月 日 /    | 月 日    |
| フリガナ<br>氏名  | 印   |          |        |
| 生年月日  | 年   | 月 日      | 性別 男・女 |
| 住所  | 〒 - |          |        |
| 電話  | - - | FAX      | - -    |
| 携帯電話  | - - | E-mail   | @      |
| 当ヨットクラブからダイレクトメール送付を(希望する / 希望しない)どちらか○で囲んでください。  |     |          |        |
| 緊急連絡先<br>氏名   | 続柄  |          |        |
| 電話番号  | - - |          |        |
| レベルに応じたスクール内容をご用意いたしますので、下記ヨット経験をご記入下さい。<br>ヨット経験( 無 / 回) ヨット経験のある方(ディンギー/クルーザー)<br>ヨット経験のある方で、スクール内容でご注文がありましたらお書き下さい。<br>例) 微風時のタッキング など  |     |          |        |
| 今後のクラブ運営の参考とするため、お手数ですが次の設問にお答えください。  |     |          |        |
| ○当ヨットクラブを何でお知りになりましたか?<br>( )   |     |          |        |
| ○ヨットスクールを受講しようと思われたきっかけは何ですか?<br>( )  |     |          |        |
| ・参加費を事前に指定口座へお振込みの上、申込書を FAX または郵送にてお送り下さい。<br>・お振込みいただく際は、ご参加日(初日)をご氏名の前に入力していただくようお願い申し上げます。<br>例) 7月20日に初日ご参加の場合 → 0720エノシマタロウ<br>・参加当日には「振込み控え」をご持参ください。<br>・前日までにご入金の確認できないお申込みは無効となる場合がございます。 |     |          |        |
| 振込先 口座名 <b>オダキユウヨットクラブ</b><br>マネージャー <b>ナカオ ユウ</b><br>横浜銀行 片瀬支店 普通 1195720  |     |          |        |

お申し込み等に関するお問合せ

小田急ヨットクラブ TEL/FAX 0466-50-7577