

申込日： 年 月 日

非動力船利用登録申込書

氏名	フリガナ	性別	男	年齢	才	経験：有・無
			女			□カヌー・カヤック
艇搬入車両スペース利用：□有 □無 (車種：_____ NO._____)						
連絡先 (TEL・携帯)			FAX			
※ご連絡のつきやすい連絡先を記入ください。			※FAX でのご連絡希望の方はご記入ください。			
e-mail：						

利用希望日	月 日	利用時間	<input type="checkbox"/> 9:00~10:30 <input type="checkbox"/> 10:30~12:00 <small>ご希望の時間 1つをお選びください。</small>	予約番号	※事業者記入欄	
利用船種	<input type="checkbox"/> カヌー <input type="checkbox"/> カヤック <input type="checkbox"/> サップ <input type="checkbox"/> 小型ヨット <input type="checkbox"/> ゴムボート ※どれか一種類でお願いいたします。					
レンタル	<input type="checkbox"/> 希望 (カヤック・小型ヨットのみ) <input type="checkbox"/> 希望しない ※10/13はカヤックのレンタルはございません。					

豊洲ぐるりパークセンター

TEL: 03-3520-8819 FAX: 03-3520-8829 Mail:toden@toyosugururi.jp

非動力船利用 同意書

- 陸上および海上の救助要員、スタッフの指示に従います。
- 利用中に起こった事故、ケガや携帯品の破損、紛失の場合でも、いかなる責任も主催者に対して一切追及しないことを約束します
- 私は、暴力団、暴力団関係企業、総会屋若しくはこれらに準ずる者又 はその構成員 (以下総称して「反社会的勢力」という) ではありません。

利用者名： _____ 親権者もしくは保護者： _____

※利用者が 18 歳未満の方は親権者もしくは保護者の同意が必要になります。

※18 歳未満の方は、親権者もしくは保護者のご署名のうえ当日に本書をお持ちください。