

## 令和7年度 実習船体験航海 参加申込書 (FAX送信票を兼ねます)

参加者氏名 (ふりがな)	性別 (マルをつける)	年齢	昼食の有無 (マルをつける)
	男・女		食べる ・ 食べない

※乗船者リスト作成のため、上記の記入をお願いします。

所属中学校名 \_\_\_\_\_

保護者連絡先 \_\_\_\_\_

<質問等>

<送り先>

〒088-1114 厚岸郡厚岸町湾月1丁目20番地 北海道厚岸翔洋高等学校 総務部宛

TEL : 0153-52-3195 FAX : 0153-52-3196