|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Trans-Sagami Yacht Race 2017第12回静岡県知事杯石廊崎レース | 主催者使用欄 | 参加申込 |
|  |  |
|  |
| 参加申込書 | 参加申込時は、必要事項を記入した本書のみの提出です。 |
| 参加レースとクラスの□にチェックしてください | □ Trans-Sagami Yacht Race 2017□ 第12回静岡県知事杯石廊崎レース | □ ＩＲＣ　／　□ ＯＲＣ□ ＩＲＣ　／　□ ＯＲＣ |
|  |
| 【申込期限】**7月23日(日)**17：00　 | 【提出先】**FAX：046-881-6120** | 〒238-0225　神奈川県三浦市三崎町小網代1286株式会社リビエラリゾート　シーボニアマリーナTrans-Sagami Yacht Race 事務局 |
| 上記期限以降7月30日（日）12：00まで遅延申し込みを受け付けます。遅延申し込みは料金が高くなります。 |
| 私は、当該レースに参加するにあたりレース競技規則およびその他関係規則を遵守し、かつ大会の前後ならびに期間中に生じた乗員および物理的損害（死亡・傷害・沈没・ 盗難・損傷等）について、その責任は全て参加者が負うものとし、主催・後援・協賛・協力等 の諸団体は如何なる責任も負わないことを確認し、自己の責任において参加申し込みします。 |
| 申込責任者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2017年　　　月　　　　日 |
|  |
| セール番号 | 艇名 | 艇名フリガナ | 艇種 | ホームポート |
|  |  |  |  |  |
|  |
| オーナー（艇代表） |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電　話 |  | FAX |  |
| E-mail |  |
|  |
| 連絡責任者 |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電　話 |  | FAX |  |
| E-mail |  |
|  |
| 【書類提出期限】**7月31日（日）**12：00 | Trans-Sagami Yacht Race 2017 | 第12回静岡県知事杯石廊崎レース |
| a)　参加料の銀行振込受領書のコピーb) 保険証書のコピーc) レーティング証書のコピーd) JSAF外洋特別規定申告書＜カテゴリー3＞ | a) 参加料の銀行振込受領書のコピーb) 保険証書のコピーc) レーティング申告書d) JSAF外洋特別規定申告書＜カテゴリー4＞ |
|  |
| 参加料の振込先　　りそな銀行　横須賀支店　普通口座　２１３８９９５　（株）リビエラリゾート |
|  |
| ■振込参加料金の計算 | **艇参加料金** | **＋** | **乗員参加料金（石廊崎レース表彰式兼前夜祭）** | 艇参加料金＋乗員参加料金 |
| 通常申込／遅延申込 | 全参加人数 | ４名分は艇参加料金に含まれる |
| 石廊崎レースのみ参加 | 20,000円／25,000円 |  | 名×1,000円-4,000円＝ | 乗員参加料金 | 合計料金 |
| Trans-Sagamiのみまたは両レース参加 | 50,000円／60,000円 | 円 | 円 |
| ※乗員の参加料金は石廊崎レース表彰式県Trans-Sagami前夜祭の参加者数です。※Trans-Sagami表彰式の追加参加料金は、表彰式当日にお支払いください |