

「2022年度・横浜市民ジュニアヨット教室」上級クラス申込書

私は子弟の \_\_\_\_\_ を横浜市民ヨットハーバー管理委員会の主催する  
 「横浜市民ジュニアヨット教室」に申込みます。会費は所定の通り振込いたします。  
 尚、万一事故の場合にも一切の補償を要求しないことを誓約致します。

本人	フリガナ			西暦・和暦早見表 令和4年4月1日現在 年齢 和暦(平成) 西暦					
	氏名								
	性別	男 ・ 女					8才	26	2014
	生年月日	〈西暦20__年〉平成__年__月__日：満__才					9才	25	2013
	学校名	※	小学校				年生	10才	24
クラス		中学校	年生	11才	23	2011			
保護者	住所	〒		12才	22	2010			
	自宅電話			13才	21	2009			
	携帯電話			14才	20	2008			
	Mail-add			15才	19	2007			

※印は、令和4年（2022年）4月1日現在でご記入ください。

横浜市民ヨットハーバー管理委員会 殿

2022年 月 日

保護者氏名

〃 生年月日

1. 期間 2022年4月～12月 毎月の毎週日曜日の内4回程度練習（詳細は年間スケジュール）

2. 会費 毎週練習 通期 ￥60,000円（上記期間内）  
 3月31日（木）までに会費を銀行にお振込みください。

3. 振込先 横浜銀行 磯子支店（店番号341） 普通 0234650  
 横浜市民ヨットハーバー管理委員会 会長 ヨシダ 吉田えり子

※自己都合による退会休会は会費の返却を致しません。

4. 問合せ先 横浜市民ヨットハーバー管理委員会  
 〒235-0016 横浜市磯子区磯子1-5-28 TEL 045-761-0437  
 ジュニアヨット担当 佐々木宏 TEL 090-3434-8374