第２回宜名真フーヌィユまつり　伝統漁法引き縄体験　参加申込書

お申し込み日：平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| １．ツアー名 | 伝統漁法引き縄体験（伝統漁法のパヤオ漁） |
| ２．実施日 | 平成２７年１１月２９日（日） |
| ３．希望の部 |  | 午前の部（10:30～12:30） |  | 午後の部（13:30～15:30） |
| ４．参加人数 | 大人（中学生以上）　　　名 |

※ご希望の時間を太枠の部分に○（午前の部は左、午後の部は右）をつけて下さい。

※午前の部、午後の部ともに定員は１６名です。定員に達し第締め切ります。

※参加条件：中学生以上といたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | 生年月日 | 住所、電話番号 |
| １．（　　　　　　　　）氏名 | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日生年齢　　　　　　　歳 | 〒住所TEL： |
| ２．（　　　　　　　　）氏名 | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日生年齢　　　　　　　歳 | 〒住所TEL： |
| ３．（　　　　　　　　）氏名 | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日生年齢　　　　　　　歳 | 〒住所TEL： |
| ４．（　　　　　　　　）氏名 | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日生年齢　　　　　　　歳 | 〒住所TEL： |

　同意書

1. ツアー参加につきましてはツアー主催者である宜名真フーヌィユまつり実行委員会が依頼した船長、漁法指導者などの運営スタッフの注意事項を守り、安全面などに協力いたします。
2. 未成年者（中学生以上）を伴っての参加につきましては、保護者又は申込代表者の方が責任を持って安全管理など善管注意義務を怠りません。
3. 実施当日、大雨、高波などの天候不順による理由でツアーが実施不可能な場合、催行中止と主催者が判断した場合は、その判断に同意いたします。

　以上の事項を理解の上、参加をいたします。

|  |
| --- |
| 申込代表者（保護者）署　　　　　　　名 |

国頭村役場企画商工観光課　受付担当者宛

FAX：０９８０－４１－５９１０

TEL：０９８０－４１－２１０１