

魚津沖クルージング 申込書

希望する時刻に○をつけてください

○希望する出港時間(第1希望) 10:30 11:00 11:30 13:00 13:30 14:00

○希望する出港時間(第2希望) 10:30 11:00 11:30 13:00 13:30 14:00

※ 乗船は、一人で歩ける小学生以上の方に限らせていただきます。(ハイヒール・サンダル履きをご遠慮ください。)

※ 傷害保険の加入のための生年月日、乗船案内の郵送のための住所の記入をお願い致します。

※ 応募者多数の場合は、抽選により乗船者を決定致します。尚、当選のご案内は、乗船案内の発送を持って代えさせていただきます。

氏名	生年月日	住所(代表者のみで可)	連絡先(代表者のみで可)
		〒	

申込先 FAX : 0765-23-1053

MAIL : norinsuisan@city.uzo.toyama.jp

問い合わせ先 魚津市農林水産課水産振興係 TEL 0765-23-1033

※ 提供された個人情報は、本イベントに対する使用目的以外には、使用致しません。