

乗 船 名 簿					乗 船 日	令和 年 月 日	
◆体験人数は1回につき、大人換算 10 名まで ◆子ども（12 歳未満）は 0.5 名換算					申込者氏名		
番号	氏 名	所 属・学 校 名	自宅の市町村名	年齢区分	性 別	電 話 番 号	座席番号
1				大人・子供	男・女		
2				大人・子供	男・女		
3				大人・子供	男・女		
4				大人・子供	男・女		
5				大人・子供	男・女		
6				大人・子供	男・女		
7				大人・子供	男・女		
8				大人・子供	男・女		
9				大人・子供	男・女		
10				大人・子供	男・女		
11				大人・子供	男・女		
12				大人・子供	男・女		
13				大人・子供	男・女		
14				大人・子供	男・女		
15				大人・子供	男・女		
16				大人・子供	男・女		
17				大人・子供	男・女		
18				大人・子供	男・女		
19				大人・子供	男・女		
20				大人・子供	男・女		

※この名簿は緊急時にご家族や勤務先に連絡するためのものです。乗船時の点呼にも使用しますので、変更が生じた場合は速やかにご連絡をお願いします。

※『年齢区分』及び『性別』欄は○をお付けください。

※申込団体等が乗船者の緊急連絡先を把握していて、緊急時に連絡が取れる場合は『電話番号』欄への記入は不要です。