

# 第1回瀬戸内市長杯・牛窓オーリーブカップヨットレース参加申込書&誓約書

牛窓ヨットクラブ、NPO法人岡山県セーリング連盟 御中

## 誓約書

私は、2016年10月9日～10日に行われる「第1回瀬戸内市長杯・牛窓オーリーブカップヨットレース」への参加申し込みにあたり、公示に基づき、レース中及び、前後における艇、乗員の安全確保に留意し、自己責任においてレース参加を申し込みます。レースをするか否かの決定は、私自身の判断に基づいて行い、レース中に万一、海上で私の艇及び乗員、あるいは他艇及びその乗員、海域の構造物との間で事故等が発生した時、また泊地内及び大会前後発生した如何なる事故等においても、私自身がそのすべての責任を負い、またその解決のために必要なあらゆる対処を独自で行い、当該主催団体ならびに関係者にその責任が及ぶものでない事を誓約します。

2016年 月 日

オーナー住所 〒

艇長住所 〒

オーナー名 (自署)

艇長名 (自署)

オーナーTEL  
FAX

艇長TEL  
FAX

(フリガナ) 艇名	セールNo.	全長  ft
艇種 (呼称名)	メーカー名・国	
プロペラの仕様 (インボードのみ) <input type="checkbox"/> ソリッド <input type="checkbox"/> フォールディング その他 ( )		
ヘッドセールの仕様	<input type="checkbox"/> ファーリング仕様	<input type="checkbox"/> ファーリングなし
スピナーカー	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
プロダクション艇の仕様変更	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
リグ・セール・ハルの変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合は、具体的に記入	
参加クラス (必ずチェックを) <input type="checkbox"/> 瀬戸内市長杯クラス <input type="checkbox"/> 牛窓オーリーブカップクラス		
連絡担当者名	E-mail	
	TEL	
	FAX	
レース中の連絡先	携帯電話番号	
安全確認 (下記の質問に教えてください。)		
(1) 法定安全備品を積んでいますか?	YES	NO
(2) ライフジャケットが乗員数以上ありますか?	( )	個
(3) レース海面のどこからでも帰港可能な量以上の燃料を積んでいますか?	YES	NO
(4) アンカーとアンカーラインがいつでも使用できるように用意してありますか?	YES	NO
(5) 航海灯は正しく点灯しますか?	YES	NO
(6) ヨット保険、損害賠償保険に加入していますか? 期限はきれていませんか?	YES	NO
入港予定 月 日 時頃	ウエルカムパーティー参加予定人数	
出港予定 月 日 時頃	名	