

スプリングシリーズ 乗員登録書・保険証書事項



Sail # _____
艇名 _____

提出日 _____
オーナー/艇長 署名 _____

	乗員氏名	JSAF会員No	年齢	乗艇日に○印		住所	電話番号	体重※
				3/19	3/20			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
				日別乗員数		名	※本シリーズでは体重制限が課せられます。記入漏れにご注意を	
				日別乗員体重		kg		

賠償保険証書のコピーに代わる事項 (スプリングシリーズ公示第9項)

以下に保険の情報を記入いただいた場合、保険証券のコピーは提出不要です

保険会社名		契約者名	
艇名		証券番号	
保険期間		賠償責任保険金額	