



在日本大韓ヨット協会 ご 案 内

拝啓

盛夏の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

今年度も当協会では「親子体験ヨット教室」を別紙「実施要綱」の通り開催いたします。

在日同胞社会の将来を担う皆様にヨットへのご理解を一層深めていただくと同時に
マリンスポーツの思い出のひとつに加えて頂ければ幸いです。

ご友人同士、お仲間でのご参加でも結構です。

参加を希望される方は、同封の「参加申込書」に記入の上、お申し込み下さい。積極的な
参加をいただきたくご案内いたします。

敬具

2018年8月1日

在日本大韓ヨット協会関東本部会長

蔡 鍾大



「親子体験ヨット教室」

実 施 要 綱

- 主 催： 在日本大韓ヨット協会関東本部
- 後 援： 在日本大韓体育会関東本部、在日本大韓ヨット協会
- 協 力： 日本海洋アカデミー
- 日 時： 2018年9月16日(日) 10:00～12:30
10:00 説明会
10:10 栈橋へ移動、プログラム開始
(小網代湾クルーズ、カヤック体験、ディンギー体験)
12:20 プログラム終了、陸へ移動
12:30 終了

以降は自由時間で、各自に昼食をとり、磯遊びや海水浴ができます。

※悪天候の場合は、同9月30日(日)に延期します。

- 場 所： シーボニアマリーナ ハーバー事務所前 (案内図参照)
- 対 象： ヨットに乗って遊びたい人 潮風に吹かれたいたい人
※泳げなくても安全です
- 運営要領： ①シーボニアマリーナ集合 受付
②陸上で概略を説明
③港を出たところに栈橋を用意してある
④計3班に分けて、クルージング、カヤック、ディンギーを交代で体験する
⑤カヤック、ディンギー、2人1組でバディー(教師)を組み乗船する
⑥昼食は各自でご用意願います
⑦午後、希望者は海水浴や磯遊びも可能
- 定 員： 25名
- 参加費： お一人 ¥500- (保険料として、成人も子供も同額)
当日受付時に徴収します。
- 服 装： ①動きやすい服装(短パン・ポロシャツなど)
(濡れることが前提ですので履物を含め着替えは必ず用意のこと)
②乗艇時は滑りにくい運動靴(サンダル類不可)
- 安 全： ①ライフジャケットは用意してあります。
②レスキューボートを常備し、レスキュー体制は万全です。
- 保 険： 当日1日限りの特約旅行者保険に当協会において一括加入します。
(保険料の一部は当協会が負担し、参加者は1名につき500円)
- そ の 他： ヨットは自然相手のスポーツです。悪天候の場合は延期・中止することもあります。天候の急変等の場合の判断は協会に一任願います。
- ◎参加申込： 「参加申込書」をFAXで当協会へ送信 (FAX番号：03-3454-8895)
- ◎申込締切： 2018年9月2日(土) FAX必着

「参加申込書」は下記のURLでダウンロードできます

<http://netk.holy.jp/jky/2018.pdf>

QRコード



◎お問い合わせ先： 在日本大韓ヨット協会関東本部
TEL. 050-7518-0877
携帯 090-3133-9940(蔡)

以上

シーボニアマリーナへのアクセス

所在地： 神奈川県三浦市三崎町小網代 1286 TEL:046-882-1212

★電車の場合

品川駅より京浜急行で三崎口まで、快速特急で約 65 分・特急で約 80 分。

三崎口より：①1番線油壺行バスにて約 15 分でシーボニア入口バス停下車、徒歩約 5 分。②またはタクシー(推奨)で 1,200 円程度。

★車の場合：東京から約 70Km

第三京浜又は首都高速横羽線 ⇒ 横浜新道 ⇒ 横浜横須賀道路を横須賀方面へ

向かい、衣笠IC降りる ⇒ 三浦縦貫道、林入口左折 ⇒ 国道 134 号線 ⇒ 油壺入口右折して 5 分。

駐車料金： ¥1,000/日



○集合場所



親子ヨット教室 参加申込書

在日本大韓ヨット協会 貴中

(FAX 番号: 03-3454-8895)

貴協会主催の「親子ヨット教室」への参加を申し込みます。

保護者 姓 名	韓国名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	日本名		参加者との 関 係	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()
現住所	〒		電 話	
	生年月日		携 帯	
児童・生 徒 姓 名	韓国名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	日本名		生年月日	年 月 日
学校名			学 年	第___学年
児童・生 徒 姓 名	韓国名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	日本名		生年月日	年 月 日
学校名			学 年	第___学年
児童・生 徒 姓 名	韓国名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	日本名		生年月日	年 月 日
学校名			学 年	第___学年

※その他に参加する家族がいる場合記入して下さい。

① _____ (本人との関係: _____)
 日本名: _____ 生年月日: _____ 年 月 日

② _____ (本人との関係: _____)
 日本名: _____ 生年月日: _____ 年 月 日

2018 年 ___ 月 ___ 日

保護者署名: _____ (印)