

江の島で、セーリング体験！

小型ヨット（ハンザクラス）体験乗船のご案内

藤沢市
後援



江の島ヨットハーバーで、初めての方も気軽にヨット体験できます

ハンザクラス（旧称アクセスディンギー）は、座ったままで楽しめる、安定性が高い2人乗りのヨットです。インストラクターが同乗して操船するので初めての方でも安心です。ご自身で操船を楽しんでいただくこともできます。



■ 2017年体験乗船開催日 追加日程など最新情報はホームページをご覧ください

4月	5日(水)	9日(日)	15日(土)		
5月	3日(水)	20日(土)	28日(日)		
6月	3日(土)	7日(水)	11日(日)	17日(土)	
7月	1日(土)	5日(水)	9日(日)	15日(土)	22日(土)
8月	2日(水)	13日(日)	19日(土)	27日(日)	
9月	6日(水)	10日(日)	16日(土)	24日(日)	
10月	4日(水)	8日(日)	21日(土)	29日(日)	
11月	4日(土)	12日(日)			

※各日午前9:30～午後12:40～の2回開催

料金：各回1人1,500円（保険料込・乗船時に支払）
障害者手帳をお持ちの方とその介助者1人までは半額

時間：各回30分程の乗船を2度予定
（天候などにより変更になる場合があります）

定員：各回先着13名

団体での貸切りにも応じます。お早めにご連絡ください。
開催日以外の日程、午前・午後通しての全日、13名の定員を超える団体での貸切りなどご相談に応じます。

料金：午前・午後の各回20,000円（保険料込）
障がい者や小学生を対象とした団体は半額

■ お申込み・お問い合わせ 「セイラビリティ江の島」 <http://sailability-enoshima.jp/>

■ 「セイラビリティ江の島」のホームページ
からお申込みください。
詳しい内容と予約状況がわかります。
<http://sailability-enoshima.jp/>

■ 乗船希望日の90日前から1週間前まで先着順にお申込みを受け付けています。

■ 一度に複数回のお申込みはできません。
できるだけ多くの方にご体験いただくため、ご自分の乗船日を過ぎないと次回のお申込みはできません。

*インターネットをご使用になれない場合は、裏面の申込書にご記入のうえ、FAXでお申込みください。

FAX番号 050-3737-0859

*お問い合わせは、お電話でもお受けできます。セイラビリティ江の島 事務局へ（9:00～17:00）

電話番号 080-5446-1173

安全上の注意をお守りください。必要に応じて付添いをお願いします。

◎陸上では、ご自身、付添いの方、引率の方が注意を払い、ハーバーの安全にご協力ください。◎海上では、同乗するインストラクターと同行する安全監視艇の指示に必ず従ってください。◎障がいのある方はご相談ください。安心して乗船を楽しんでいただけるよう、スタッフがお手伝いをいたします。

広報活動のため、体験乗船の様子を撮影し、写真や映像を予告なしに印刷物やホームページ・動画サイトなどで紹介することがあります。撮影不可の方は予めお申し出下さい。
ハンザクラス体験乗船は、株式会社湘南なぎさパーク（江の島ヨットハーバー等の管理・運営会社）と特定非営利活動法人セイラビリティ江の島との共催運営です。



すべての人に海とヨットの楽しさを！ 特定非営利活動法人 セイラビリティ江の島

2017年度版

特定非営利活動法人セイラビリティ江の島は無償のボランティアスタッフのみで運営しています。セイラビリティ江の島のボランティア活動にご興味のある方はお問い合わせください。

特定非営利活動法人 セイラビリティ江の島(FAX 番号:050-3737-0859)宛

インターネットからの申込をお薦めいたします。FAXでも受け付けますが、回答がFAXまたは電話となり日数を要します。
申込みから1週間を経過しても連絡が無い場合は、お問い合わせください。セイラビリティ江の島 事務局 ☎080-5446-1173

ハンザクラス体験乗船 FAX申込書

FAX 送信日

平成

年

月

日

▼ 一般のお申込み (□欄は一つ選んで☑又は丸囲みしてください)

フリガナ		固定電話	
申込者氏名		携帯電話	
乗船人数	名	FAX 番号	
乗船希望日	月	日(曜日)	☐ 午前(9:30 集合) / ☐ 午後(12:40 集合)

・保険加入のため、乗船希望者全員についてご記入ください(5名以上の場合はコピーしてお使いください)

乗船者の氏名	乗船者の住所			乗船者の電話番号
	〒			
才	男/女	障がい	☐ 有り / ☐ 無し	障がいの様子等
乗船者の氏名	乗船者の住所			乗船者の電話番号
	〒			
才	男/女	障がい	☐ 有り / ☐ 無し	障がいの様子等
乗船者の氏名	乗船者の住所			乗船者の電話番号
	〒			
才	男/女	障がい	☐ 有り / ☐ 無し	障がいの様子等
乗船者の氏名	乗船者の住所			乗船者の電話番号
	〒			
才	男/女	障がい	☐ 有り / ☐ 無し	障がいの様子等

▼ 団体での貸切りのお申込み

フリガナ		フリガナ	
団体名称		申込者氏名	
固定電話		携帯電話	
E-MAIL		FAX 番号	
乗船希望日	月	日(曜日)	☐ 午前 / ☐ 午後 / ☐ 午前・午後とも全日貸切り
参加人数	乗船者(名) + 乗船しない付添い者(名) = 計(名)		

セイラビリティ江の島へのご相談、ご要望、障がいに関する留意点等、連絡事項をご記入ください。