

船名	光翔丸		遊漁船業務主任者氏名		山崎光晴 山崎翔		
氏名	性別	年齢	住所	緊急時連絡先(自宅等)	利用開始月日	IP 保険 に同意	漁場の位置
					終了日		
	男・女					<input checked="" type="checkbox"/>	
	男・女					<input checked="" type="checkbox"/>	
	男・女					<input checked="" type="checkbox"/>	
	男・女					<input checked="" type="checkbox"/>	
	男・女					<input checked="" type="checkbox"/>	
	男・女					<input checked="" type="checkbox"/>	
	男・女					<input checked="" type="checkbox"/>	
	男・女					<input checked="" type="checkbox"/>	
	男・女					<input checked="" type="checkbox"/>	

※IP 保険はお一人様 3000 万×11 人分になります、名簿記入で同意とみなしますのでご理解.
 お願いします