



スクーバ・ダイビング参加申込書

ご記入日

年

月

日

ふりがな		ローマ字	
お名前		生年月日 西暦	年 月 日
ふりがな			血液型
ご住所			
ご自宅電話		ご自宅FAX	
ふりがな		申込者との 関係	
緊急連絡先 お名前		緊急連絡先 お電話	
携帯電話		勤務先 (通学先)	
Eメール アドレス		勤務先電話	

● 希望するダイビング日程、内容を記入ください

希望日	講習内容	ファンダイビング
月 日	OW ・AOW ・レスキュー ・DM ・SP その他()	本 ナイト
月 日	OW ・AOW ・レスキュー ・DM ・SP その他()	本 ナイト
月 日	OW ・AOW ・レスキュー ・DM ・SP その他()	本 ナイト
希望日 時間帯	毎週 曜日の 午前・午後・終日	不可能日 毎週 曜日

● レンタルを希望される方口をチェックし、正確にご記入ください

全レンタル
 軽機材(マスク・フィン・シュノーケル・ブーツ)
 重機材(BC・レギュ・オクト)
 ウエット・ドライスーツ
 ダイコン
 水中ライト
 水中カメラ・ビデオ
 その他()

身長	体重	足の サイズ	視力 右 左	コンタクト ソフト・ハード・眼鏡
----	----	-----------	--------	------------------

● 既にダイバーの方はご記入ください

Cカード ランク		Cカード DNO		指導 団体	
最初の ダイビング	年	月	場所	最大経験 深度	
最近の ダイビング	年	月	場所	総経験 本数	

● その他 要望・希望 ご記入ください

※ご記入いただいた内容は個人情報保護法及び条例に則り、その他の目的では使用いたしません。

