

# ダイビング申込書

## DIVING COURSE

コース名	<input type="checkbox"/> 体験ダイビング <input type="checkbox"/> スポーツダイバー <input type="checkbox"/> スクーパーダイバー <input type="checkbox"/> ファンダイビング	<input type="checkbox"/> オーシャンダイバー ( Jr.・Sr. ) <input type="checkbox"/> ダイブリーダー <input type="checkbox"/> スノーケラー <input type="checkbox"/> S D C ( )	<input type="checkbox"/> オーシャンダイバープラス ( Jr.・Sr. ) <input type="checkbox"/> ダイブディレクター <input type="checkbox"/> スキンダイバー <input type="checkbox"/> その他 ( )				
フリガナ			性別	配偶者	血液型		
氏名			男 ・ 女	有 ・ 無	型		
生年月日	西暦	年	月	日生	年齢	満	才
フリガナ 現住所							
	〒	都道 府県				TEL.	( )
メールアドレス (PC・携帯)	@						
緊急連絡先	〒 都道府県						
氏名	(続柄)						TEL. ( )
勤務先名	勤務先住所・電話番号						
	〒						
	TEL. ( )						

このコースをどのようにして知りましたか？

- インターネット 旅行会社 (パンフレットも含む) ダイビング専門誌 知人・友人の紹介 お店で STAFF の説明を聞いて  
その他 ( )

コース受講後もダイビングを続けていきたいですか？

- 続けたい 続けたくない その他 ( )

【続けたいと答えた人のみ】

ダイビングはどれくらいの周期で続けたいですか？

- 今は続ける気はない 楽しかったら続ける 毎月行きたい 毎週行きたい その他 ( )

今後ダイビングや海に関するセールの DM や連絡を希望しますか？

- 希望する 希望しない

身長： . cm 体重： . kg シューズサイズ： . cm 視力： 右 左

私 \_\_\_\_\_ は \_\_\_\_\_ の開催するダイビングコースに自由意志を持って  
(受講者名) (ダイビングセンターもしくは、インストラクター名)

参加するものであり、自己の責任を持ちダイビング活動をおこないます。

記入日： 年 月 日

受 講 者 署 名 \_\_\_\_\_

(未成年の場合)

親権を持つ保護者署名 \_\_\_\_\_

「お客様の個人情報の取得に関して」

お客様の個人情報は以下の目的で利用させて頂く場合がございます。

1. ダイビング器材の販売、もしくは紹介と案内の送付のため
2. 各ダイビングコース、ダイビング実習、各種イベント及びレジャーの案内、及び役務・サービスの提供のため