

伊勢湾マリーナ ダイビング講習参加申込書

ふりがな		男 女	生年月日	西暦	年
ローマ字					
氏名				月	日生 (歳)
現住所	〒 ー 都・道 府・県				
連絡が取れる住所及び送付先	〒 ー ※連絡先や送付先が上記の現住所と異なる場合のみご記入下さい。 都・道 府・県				
連絡先電話番号	() ー	携帯電話番号		() ー	
勤務先名		メールアドレス			

講習希望日

※学科講習日	海洋実習日(1日目)	海洋実習日(2日目)
第一希望日 月 日 ()	第一希望日 月 日 ()	第一希望日 月 日 ()
第二希望日 月 日 ()	第二希望日 月 日 ()	第二希望日 月 日 ()
第三希望日 月 日 ()	第三希望日 月 日 ()	第三希望日 月 日 ()

- 1、希望される学科講習日・海洋実習日をご記入下さい。スケジュールを確認後、日程を決定していきます。
- 2、場合によってはお客様が希望される日程で講習を実施できない事がございますが、あらかじめご了承ください。

●海洋実習に必要な器材をレンタルされる方は、下記のサイズをご記入下さい。

身長	cm	体重	kg	足のサイズ	cm	視力 (右 左)
						矯正 (右 左)

●全て器材レンタルを希望される方は「フルレンタル」に、器材をお持ちの方はレンタルされる器材のみチェックして下さい。

☐ フルレンタル (全ての器材を含む)	☐ マスク ☐ シュノーケル	☐ ブーツ ☐ レギュレーター	☐ BCD ☐ ウェットスーツ	☐ フィン
---	---	--	--	------------------------------

※レンタル料は、1日間で5,500円発生致します。(フルレンタル)

※コンタクトレンズを使用される方、海洋実習時に、水中でマスクを脱着する内容がございます、使い捨てのコンタクトレンズをオススメいたします。詳しくはスタッフまでお尋ね下さい。

※受講後のキャンセル(返金)には応じられません。予めご了承ください。

●提出物チェック表(提出する前に必ずご確認ください)

☐ 申込用紙 ☐ PADI病歴/診断書 ☐ PADI危険について(同意書)	☐ 安全潜水実施声明書 ☐ 写真(3cm×4cm)2枚 ☐ 振込受領証の控え(コピー可)
--	---

●お申込み店

--