

ダイビングスクール

この度は弊店のダイビングスクールにお申込みいただきありがとうございます。
下記の受講申込書にご記入いただき、FAXまたはメールにて返送ください。

◆受講申込書◆

(フリガナ)				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
お名前						
生年月日	西暦	年	月	日	現在 才	
ご住所	〒		都道府県			
ご連絡先	携帯電話番号			自宅電話番号		
メール①			メール②			
身体情報	身長	cm	体重	kg	サイ ズ	cm
					裸眼 視力	
					眼鏡	有・無
					コン タクト	有・無

受講コース	<input type="checkbox"/> オープンウォーターダイバーコース2日間 <input type="checkbox"/> アドバンスダイバーコース2日間 <input type="checkbox"/> ナイトロックスタイバーコース1日間					
実技希望日	※第三希望日までは、必ずご記入ください。 第一希望 月 日 / 第二希望 月 日 / 第三希望 月 日 / 第四希望 月 日					

※教材の発送先：上記自宅

上記以外（〒

※実技講習当日のお弁当（税込825円）の手配： 1日目 要 不要 ・ 2日目 要 不要

※実技講習時の宿泊予定先：無し

※弊社までの移動手段：自家用車 J R（串本駅 時 分着） その他（ ）

※弊社までの送迎希望：無し 有り 何処から どこまで

【アンケートにご協力ください】

◆これまで体験ダイビングの経験はありますか？ ない ある⇒ どこで 年 月

◆弊店のダイビングスクールをどのように知りましたか？

知人の紹介（ご紹介者様名 ）

ダイビングスクールをネット検索：サイト名（ ）

弊社選択理由(複数回答可) 料金プラン 開催場所 NAUIだったから 比較的短期間 その他

雑誌、ちらし等の情報媒体（媒体名： ） その他（ ）

須江ダイビングセンターでの体験ダイビングでスクールを知った

ありがとうございました。

⇒ FAX 0735-65-8081 or メール sue.d.c@zb.ztv.ne.jp