ファンダイビング　申し込み書

申し込年月日　　年　　月　　日

ファンダイブ名	
予定日	年　　月　　日～　　月　　日　　日間
参加者氏名	漢字　　姓　　名
参加者氏名	ﾛｰﾏ字　　姓　　名
生年月日・性別	西暦　　年　　月　　日生　　性別　男 □　女 □
住所	〒
住所	
電話（自宅）	Tel　　－　　－
電話（携帯）	Tel　　－　　－
e-mail 自宅 pc	@
e-mail 携帯	@
緊急連絡先	（ダイビング場所にて病気、ケガをした、その様な時のご連絡先です）
連絡先氏名	姓　　名
住所	〒
電話	Tel
注　住所、電話等上記受講者と同じ場合は同上で結構です。	

参加者ダイビング情報
C カードランク：
C カードナンバー：
指導団体名：
ダイビング経験本数：　　ダイブ
最後にダイビングをした日：　　年　　月　　日

レンタル器材ご希望のお客様は下記の器材リストにチェックを入れて下さい。			
ﾚｷﾞｭﾚｰﾀｰｾｯﾄ □	BCD □	ｳｴｯﾄｽｰﾂ □	ｳｴｲﾄｾｯﾄ □
ﾏｽｸｾｯﾄ □	ﾌﾞｰﾂ □	ﾌｨﾝ □	ｸﾞﾛｰﾌﾞ □
その他			
レンタルご希望のお客様はご記入下さい。			
（身長：　　ｃｍ）（洋服サイズ：　　）（ブーツサイズ：　　ｃｍ）			

PDF Trial

ダイビングサービス　クロコダイル
〒770-0855 徳島県徳島市新蔵町３－８１　１－２５
TEL088-655-0512　MAIL　info@crocodile-web.com