

2019

参加日
/



ダイビング/シュノーケリング 参加申込書



基本情報

フリガナ		生年月日	年	月	日 (満 歳)
氏名		性別	男 / 女	血液型	A / B / AB / O
		電話番号			
住所	〒 _____ 都道府県				

緊急連絡先

氏名		電話番号		本人との関係	
----	--	------	--	--------	--

健康調査表

健康状態	良い / 普通 / 悪い
睡眠	十分に寝た / 普通 / 寝てない
病歴	<input type="checkbox"/> 鼻(副鼻腔など) <input type="checkbox"/> 耳(中耳炎など) <input type="checkbox"/> 呼吸器系(喘息・気管支炎など) <input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> 心臓系(狭心症など・心臓血管系) <input type="checkbox"/> 妊娠(女性のみ) ※最近手術を受けた方、病気をされた方は、病名・服用している薬品名を記入して下さい。 [_____]

誓約書

☆私はダイビングの危険性を認識し、安全の為の技術やルールを学ぶ事の重要性を理解しています。

☆健康調査表には正直に知りうる限りのことを全て記入します。

☆ツアーに参加するにあたり、インストラクターの指示に従い安全の為のルールを守る事を誓います。

☆参加ツアーに関して起こり得るすべてのリスクは、私自身に帰属するものであり、私の家族、相続人、その他の関係者は何等の意義を有せず、請求しない事を誓います。

同意署名 [_____]

保護者署名 [_____]

スタッフ署名 [_____]

※ ← 1人1枚 保護者の方かご記入お願い致します!
 ※ ← 未成年の方は親権者/保護者の署名をお願いします!

ツアーの感想 #今日1番の #エンジョイポイント どうぞよろしくお祈りします!

お客様の名前orニックネーム [_____]

◆写真の掲載、今後のキャンペーン等のご案内について

- ・当ショップのブログにて、みなさんのツアーのお写真を掲載してよろしいですか?
- ・ご自宅へ、年賀状等のおハガキをお送りしてよろしいですか?

[Yes / No]
 [Yes / No]

※個人情報保護法に基づき、当ショップのツアー、それに付随するサービス以外には使用しません。