

リボーンダイビングクラブ (ReBorn Diving Club) ご入会申込書

※ご記入をいただきます個人情報は、当クラブ運営の為に使用し、その他の目的には使用致しません。

申 込 日	(西暦) 20 年 月 日	受付 No.	
氏 名	(ふりがな)	血 液 型	型 (RH + ・ -)
生 年 月 日	(西暦) 年 月 日 生	年 齢	歳
現 住 所 又は居所	〒 - 都・道・府・県		
携 帯 電 話 番 号	- -		
E メールアドレス	@		
ダイビング認定証 及び潜水経歴	指導団体： 経験本数：	ランク： 最終潜水日：(西暦)	年 月
EFR 認定日または 普通救命講習修了日	種別： EFR 普通救命講習()	認定日：(西暦)	年 月 日
緊 急 連 絡 先	お名前：	続柄：	電話：
入 会 の 動 機			
ご希望・ご要望等 がありましたら…			

※誓約書にご記入をいただきます前に、必ず当クラブ規約のご確認をお願い致します。

リボーンダイビングクラブ(ReBorn Diving Club)ご入会誓約書

私は、リボーンダイビングクラブ (ReBorn Diving Club)の入会にあたり、規約を遵守し信義誠実に行動します。

本人署名 _____

※クラブ使用欄

本人確認書類	メディカルチェックシート <input type="checkbox"/> 誓約書 <input type="checkbox"/> ダイビング認定証 <input type="checkbox"/> 応急認定証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/>
紹介者・器材	
希望・担当等	