

リボーンダイバーズ (ReBorn Divers) レッスン・コース参加申込書

ご記入日(西暦) 20 年 月 日

参加日時	(西暦) 20 年 月 日 () 午前 ・ 午後 時～		
参加希望レッスン (○で囲んでください)	A. リフレッシュレッスン	C. セルフレッスン	定例(練習)会(初回のみ)
	B. スノーケルレッスン	スキンド이버コース	
	D. 1次ケア	E. 2次ケア	F. EFR再認定コース

フリガナ			
お名前			
ご住所	〒 -		
電話番号	- -		
Email	@		
生年月日	(西暦) 年 月 日生		
血液型	A ・ B ・ O ・ AB	RH	+ ・ -
緊急連絡先	お名前	続柄	連絡先 - -
☆シ シリンダー使用講座(上記の A. C. 定例会 に該当する場合)にご参加の場合はご記入ください			
最終潜水日	(西暦) 年 月 日	経験本数	本
認定証発行 潜水指導団体		ランク	
★シ EFR再認定コース(上記の F. に該当する場合)にご参加の場合はご記入ください			
EFR認定日	(西暦) 年 月 日	登録No.	
同席者がある場合 参加者名 (名)			

ご相談・ご要望などがありましたらご自由にご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報は、本レッスン・コースの開催のためのみ使用し、その他の目的には使用いたしません。

※スクーバでのプール使用とEFR再認定コースにつきましては、「認定証のデータ」を提出してください。(コピー可)

※定例会のご参加・リフレッシュレッスンにつきましては、必ず別添の「ダイバーメディカル参加者チェックシート」も提出してください。

※A.リフレッシュレッスンは「PADI免責同意書」 B.スノーケルレッスンは、「スノーケリングについての確認・危険の告知書」も提出してください。

※キャンセル料は次の通りです。 前々日 50% 前日 80% 当日 100%

※料金のお振込先につきましては、別途ご案内をさせていただきます。当日のお支払いは現金にてご精算をお願い致します。