

Cカード取得コース参加申込書



携帯サイト&メルマガに登録するだけでお得な割引を致します。
今すぐ携帯でアクセス!

受付スタッフ

(OW / AOW / SP / RED / EFR / DM / MSD / 他)

マリンパレットのご利用回数 (初 ・ 2回以上)

ホットクルーズサークルメンバーですか? (Yes ・ No)

今回一緒にこられている方 _____

参加日 201	年	月	日	コース	参加日数	日間	紹介者
氏名				カタカナ			男 女
E-mail				@			
電話	()	生年月日	19	年	月	日	年齢 才
現住所	〒						
緊急連絡先	氏名	続柄	電話	()			
勤務先名				電話	()		
レンタル	FULL・重器・ウエット・DC	身長	cm	体重	kg	足のサイズ	視力
最後に潜った日	20	年	月	日	ランク	ダイブ本数	

貴方の過去の病歴と現在の健康状態に該当する項目にチェックを入れて下さい。

・ 普段運動はされていますか。(Yes ・ No) 例 週2日、1時間程度ジョギングをしている
(Yes の場合、具体的に) _____

・ 普段、サプリメントなどをとり健康管理をしている。(Yes ・ No)

・ 普段の平均睡眠時間はどのくらいになりますか? _____

アンケートにご協力下さい

・あなたはマリンパレットをどこでお知りになりましたか?

インターネット (Yahoo ・ Google) 検索Word _____

雑誌、雑誌名 _____ 旅行社 旅行社名 _____

知人の紹介 お名前 _____

・ ダイビングを始めたいと思ったきっかけをお聞かせください。

例) 友達がやっている。友達に勧められた。水中を見てみたい など

・ ダイビングにどんなイメージをもっていますか?

・あなたはどこに潜りに行ってみたいですか?

ケラマ諸島 / 沖縄離島 _____ 島 / 海外 _____ / 伊豆 ・ 和歌山

写真をWEBや広告に使う場合があります。許可 ・ 不許可 (どちらお選び下さい。)

参加者署名 _____ 日付 201 年 月 日

インストラクターサイン(苗字記入) _____