

【スノーケリング申込書】平成 年 月 日分 (参加される月日を書いてください)

フリガナ 氏名	性別 男 ・ 女
生年月日 年 月 日 ( 歳)	血液型 型 ・ RH 型
〒 ( - ) 自宅住所	
自宅電話	FAX
E-mail	
緊急連絡先 氏名	続柄 電話番号
緊急連絡先住所 〒 ( - )	

スノーケリング経歴

経 験	あり ・ なし	深さ ( ) m 潜れる ・ 潜れない
泳 力	泳げない ・ 25m 以上 ・ 100m 以上	
足が届かない場所	怖い ・ 怖くない ・ わからない ・ 絶対ダメ	
スノーケリング歴	今までに ( ) 回 ・ ( ) 回/年 ・ ( ) 年続けている	
当センターの 受講歴	なし ・ あり (講座名 )	

器材の貸出希望

器材の貸出	いる・いない・ <u>ウェットスーツ・ブーツ・マスク&amp;スノーケル・フィン</u> のみ希望		
身 長	cm	体 重	kg
足のサイズ	cm	マスク	度無し・度付き (弱・中・強)

※ 流失してもよいコンタクトレンズを着用すれば、マスクは度付きレンズでなくても活動できます。

※ 指示理解やコミュニケーションに特別な配慮が必要な方は事前にお申し出ください。

お客様より頂いた個人情報は、当センターにて厳重に管理し他の目的には一切使用いたしません。