



お申込書

平成 20年5月5日

★この個人情報は、マリンスポーツ業務を行うに当たって使用するものであり、それ以外の目的で使用するものではありません。

フリガナ				生年月日	S・H
お名前	男・女			年 月 日 (歳)	
				血液型	A・B・O・AB
ご住所	(〒 -)				
	都・道 府・県			電話番号	() -
緊急	() -			ご宿泊先	
<p><イベントを何でお知りになりましたか？></p> <p>インターネット・フリーペーパー・新聞・ポスター・知人・前回利用 他 _____</p> <p style="text-align: right;">ご協力ありがとうございます。</p>					

■ご家族でご参加の場合 ※ご家族でない方は各自で申込書にご記入ください!!

続柄	お名前	生年月日	血液型
	男・女	S・H 年 月 日 (歳)	A・B・O・AB
	男・女	S・H 年 月 日 (歳)	A・B・O・AB
	男・女	S・H 年 月 日 (歳)	A・B・O・AB
	男・女	S・H 年 月 日 (歳)	A・B・O・AB
	男・女	S・H 年 月 日 (歳)	A・B・O・AB

■ご参加前の個人(ご家族)チェック(YES又はNOに○をしてください)

- ① 妊娠中、あるいは妊娠している可能性がある…………… YES / NO
- ② コンタクトレンズをしている…………… YES / NO
- ③ 現在、医師のもとに通院している。または慢性の病気がある… YES / NO
- ④ アルコールを飲んでいる。またはクスリ等を服用している… YES / NO

その他、ご不安な点などございましたらスタッフにご相談ください。

参加同意・承諾

- マリンスポーツについての内容を理解したうえで参加することを証明いたします。
- このメニューが海洋で実施されることを理解しており、安全のためにガイドやインストラクターの指示にしたがうことに同意いたします。
- このプログラムがスポーツであり、参加するためには健康でなくてはならないことを知っています。
- インストラクターの指導、指示を守り、私自身の意志で参加いたします。
- マリンスポーツの持つ潜在的な危険性があることを理解しています。
- 以上のことを理解し、この書面が私の署名により免責同意書と同じ効力を有することを同意いたします。

この書面が私の署名により免責同意書と同じ効力を有することを同意いたします。

平成 年 月 日

本人
署名 _____

親権者
署名 _____

(参加者が未成年の場合)

以下社内用(記入不要) -----

5月5日 _____

お支払い
合計金額 _____

ドラゴンポート	無料 × 名	地 本 外
	500円 × 名	

受付	入力	処理