

# ダイビングスクール

このたびはダイビングスクールにお申し込みいただきありがとうございます。  
下記受講申込書にご記入いただき、FAXまたはメールにてご返送ください。

## ◆受講申込書◆

(フリガナ)						
お名前					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦	年	月	日	現在	才
ご住所	〒			都道府県		
ご連絡先	携帯電話番号			自宅電話番号		
メール①						
メール②						
身長	cm	体重	kg	足のサイズ	cm	
実技講習日	1日目	月	日	2日目	月	日

受講コース	<input type="checkbox"/> スクーバダイバーコース <input type="checkbox"/> アドバンスダイバーコース <input type="checkbox"/> ナイトロックススペシャルティコース
-------	---

※教材の発送先:	<input type="checkbox"/> 上記自宅 <input type="checkbox"/> 上記以外 (〒 )
※講習日のお弁当 (810円税込) の手配	1日目 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 ・ 2日目 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
※コース日程の選択:	<input type="checkbox"/> 日帰り×2回(2日間) <input type="checkbox"/> 1泊2日の2日間 (別途宿泊費が必要です。手配も賜ります。)
※弊社までの移動手段:	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> JR (紀伊由良駅 時 分着) <input type="checkbox"/> その他 ( )

【アンケート】
◆これまで体験ダイビングの経験はありますか? <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある⇒ 年 月頃
◆弊店のダイビングスクールをどのように知りましたか?
<input type="checkbox"/> 知人の紹介 (紹介者様名: )
<input type="checkbox"/> ダイビング関連サイト (サイト名: )
<input type="checkbox"/> ダイビングスクールをネット検索 (弊社選択理由: <input type="checkbox"/> 料金 <input type="checkbox"/> 場所 <input type="checkbox"/> 短期間 <input type="checkbox"/> 他店は満員 <input type="checkbox"/> 発行カード団体)
<input type="checkbox"/> 雑誌、ちらし等の情報媒体 (媒体名: ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
<input type="checkbox"/> 須江ダイビングセンターでの体験ダイビングでスクールを知った

ありがとうございました。

⇒ FAX 0738-64-8002 or メール hidaka.d.c@zd.ztv.ne.jp