

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"/> オープンウォーターダイバーコース	<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（825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