

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 (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