

ココナッツ沖縄店パラダイス倶楽部 参加申込書 (スノーケリング/スキンド이버用)

Personal Information

フリガナ	生年月日 (西暦)	/	/
※氏名	血液型	性別	男性 / 女性
〒	アパート・マンション名		
※住所			
※電話番号	※携帯番号		
※メールアドレス			
※緊急連絡先氏名	※続柄	※緊急連絡先番号	
〒	※緊急連絡先住所		

前資格情報 (すでにダイビングの認定を受けたことがある方はご記入ください。)

指導団体名	※Cカードランク	Cカード番号
-------	----------	--------

Cカード申請情報 (今回Cカードを申請する方のみ)

※氏名 (ローマ字)	
〒	アパート・マンション名
※cカード郵送先	
※上記住所と違う場合はご記入ください。	

※ココナッツをご利用されている方は、よく行かれる店舗に○を付けてください。

- | | | | | |
|-------|------|------------|-------|--------|
| ・東京本店 | ・中野店 | ・横浜店 | ・津田沼店 | ・幕張本郷店 |
| ・富戸店 | ・石垣店 | ・当店の利用は初めて | | |

☆当店をどのようにして、知りましたか? 会員区分: ・未会員 ・ココメンバー ・チームM

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> インターネット () | <input type="checkbox"/> 広告 () |
| <input type="checkbox"/> 紹介 (紹介者) () | <input type="checkbox"/> その他 () |
| <input type="checkbox"/> ダイビング雑誌 () | |
| <input type="checkbox"/> ダイビング総合サイト・その他 () | 検索キーワードは? |
| <input type="checkbox"/> 沖楽 <input type="checkbox"/> じゃらん <input type="checkbox"/> トリップアドバイザー () | () |

◎参加者声明

私はこのコースに参加するにあたり、私がこのコースに参加したことによる一切の事故・怪我・病気が発生したとしても、それは私自身の責任であり、担当インストラクターまたはパラダイス倶楽部沖縄店に一切の責任はなく、またそれを追求したりしないことを理解しております。

私は上記の文章において知る限り正確に記入し、内容に関しても署名の前に理解したうえで同意します。

参加者署名 日付 私が未成年の場合は、私の親権者とともに署名します。 親権者署名

日付

日付

年 月 日

年 月 日

※裏面もご記入お願いいたします。

ディスカバー・スノーケリングの確認書
スキン・ダイビングの確認書
サプライド・エア・スノーケリングの確認書

日本国内で、中学生以上の未成年者の参加者の場合に限る

参加者の記録（部外秘）

参加者氏名： _____ 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご住所：〒 _____

年齢： _____ 自宅電話： _____ () _____ 勤務先電話： _____ () _____

ディスカバー・スノーケリングに関する危険の告知書
スキン・ダイビングに関する危険の告知書
サプライド・エア・スノーケリングに関する危険の告知書

よく読んでご記入ください。

私 _____ / 私の子供 _____ は、
(親権者名) (参加される方のお名前)**スノーケリング スキン・ダイビング サプライド・エア・スノーケリング**
(参加プログラムに印を入れてください)

についての説明を受け、内容を十分に理解したうえで参加することを証明いたします。

私（親権者）/私共（親権者及び参加者）は、上記で選択したプログラムに参加させる/参加するにあたり、このプログラムが海や湖、プールなどの水域で実施されることを理解しており、したがって、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。

私/私共は、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。特に、耳や呼吸器系及び循環器系の障害はなく、今までの病歴に関してはすべてガイドやインストラクターに説明し、もし不明な点、ガイドやインストラクターの指示が合った場合には、医師の診断を受けさせることに同意いたします。さらに、現在薬剤の服用はしていないこと、体調の良い健康な状態であることが参加する条件であることを知っています。

私（私/私共）は、安全にプログラムを楽しむには、上記のことを全て守る必要があることを十分理解し、インストラクターやガイドの指示に従わないことや、重大な病歴について説明しないことその他重大な不注意等が原因となり事故が発生しても、それは全て私（私/私共）の責任であることを了解しています。



私/私共は、上記の内容をよく読み、確認して署名いたします。

親権者氏名_____
親権者署名_____
日付_____
参加者氏名_____
参加者署名_____
日付