

# 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 \_\_\_\_\_

※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 サブライド・エア・スノーケリングの確認書

日本国内で、中学生未満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  
サブライド・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。

私は、私の子供 \_\_\_\_\_（お子様のお名前）が

スノーケリング  
スキン・ダイビング  
サブライド・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させることを証明いたします。

私は、上記で選択したプログラムに私の子供を参加させるにあたり、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を了解しています。



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