

ボランティア参加申込用紙

住所 〒 _____ _____	生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
	年齢	性別		
	TEL			
	FAX			
フリガナ _____	携帯			
氏名	e-mail	_____		
※ 太枠は必ず記入してください。		上記のアドレスは <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> 携帯		
グループで参加の場合 は代表者氏名 → [_____]				

参加コース	
第 <input type="checkbox"/> 希望	A. カード所持者とバディ兼サポート
第 <input type="checkbox"/> 希望	B. グループ内活動のサポート
第 <input type="checkbox"/> 希望	C. 陸上サポートグループ活動
第 <input type="checkbox"/> 希望	D. 事務局
☆参考 ・A及びBコースはCカード所有者対象 (右欄のカードについてご記入ください。)	
民謡教室 無料)	
<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加 夕食前の1.5時間くらいです	
旅行・宿泊プラン	
Aプラン	Bプラン
<input type="checkbox"/> 羽田指定便	<input type="checkbox"/> 自宅から
<input type="checkbox"/> 伊丹指定便	<input type="checkbox"/> その他↓
<input type="checkbox"/> 福岡指定便	[_____]
<input type="checkbox"/> その他空港	
↓ [_____]	

Cカードの種類とランク・本数		
<input type="checkbox"/> PADI	<input type="checkbox"/> NAUI	
<input type="checkbox"/> CMAS	<input type="checkbox"/> BSAC	
<input type="checkbox"/> JBDA	<input type="checkbox"/> JULIA	
<input type="checkbox"/> HSA	<input type="checkbox"/> IAHD	
<input type="checkbox"/> その他 { _____ }		
ランク	歴	通算本数
		本
<input type="checkbox"/> サポートダイバー		
ランク 1 ・ 2 ・ 3 スター		
10Lスチールでウエイトは [_____] kg		
大会期間中のレンタル器材(有料)		
<input type="checkbox"/> マスク	<input type="checkbox"/> フィン	<input type="checkbox"/> スノーケル
<input type="checkbox"/> BC	<input type="checkbox"/> レギュ	<input type="checkbox"/> ブーツ
<input type="checkbox"/> ウエットスーツ	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		
身長	体重	
視力	足サイズ	
※できるだけご自分の器材をご持参下さい		

障害の有無	
<input type="checkbox"/> 有り↓	<input type="checkbox"/> 無し
[障害名記入]	
手帳等級→	級 種
ボランティア活動について	
<input type="checkbox"/> ↓経験有り [_____] 回	<input type="checkbox"/> 初めて
活動内容をご記入下さい。	
<input type="checkbox"/> ボランティア派遣依頼・証明書希望	
JBDA大会について	
<input type="checkbox"/> 全国大会に初めて参加	
<input type="checkbox"/> 全国大会 [_____] 回目の参加	
<input type="checkbox"/> 関東大会に参加したこと有り	
<input type="checkbox"/> 中国大会に参加したこと有り	
お持ちの資格をご記入下さい	
[_____]	
食物アレルギー有無	
<input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 有 [_____]	

☆他空港 延泊・オプションダイビングについて

行き	月 日 () [_____]	空港発 [_____]	時発位	ダイビング希望 日(延泊の方)
帰り	月 日 () [_____]	空港行 [_____]	時着位	(記入例:6/25・26)

備 考 : 大会期間中以外で協会にてホテル手配等ある場合もご記入ください。(前泊・延泊等)

FAXでのお申込みも可能です。

☆締切は
2017年4月25日(火) 必着です。
(仮申込でも構いません)

FAX : 098-867-4034
日本バリアフリーダイビング協会
大会本部実施事務局