



# ゲスト参加申込用紙

|  |        |              |     |       |
|--|--------|--------------|-----|-------|
| 住所<br>〒 _____<br>_____   | 生年月日   | 西暦で<br>年 月 日 |     |       |
|  | 年齢     | 性別           | 男・女 | Tシャツ  |
|  |        | 才            |     | S・M・L |
|  | TEL    |              |     |       |
|  | FAX    |              |     |       |
| フリガナ<br>_____  | 携帯     |              |     |       |
| 氏名   | e-mail | _____        |     |       |
| ※ 太枠の生年月日、連絡先等は必ず記入してください。 →<br>グループで参加の場合は ( _____ )<br>代表者氏名 →→→ |        |              |     |       |
| 上記のアドレスは <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> 携帯   |        |              |     |       |

| 日程  |                     |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 6月29日(金)～7月2日(月)                   |                     |
| <input type="checkbox"/> 7月6日(金)～7月9日(月)                    |                     |
| <input type="checkbox"/> どちらでも可                             |                     |
| 参加コース   |                     |
| <input type="checkbox"/> Aコース ファンダイビング                      |                     |
| <input type="checkbox"/> JBDA <input type="checkbox"/> CMAS |                     |
| <input type="checkbox"/> PADI <input type="checkbox"/> NAUI |                     |
| <input type="checkbox"/> その他↓ <input type="checkbox"/> BSAC |                     |
| { _____ }   |                     |
| ランクは? 通算本数  | { _____ } { _____ } |
| <input type="checkbox"/> Bコース 体験ダイビング                       |                     |
| 体験ダイビングの経験は?  |                     |
| <input type="checkbox"/> 全く初めて                              |                     |
| <input type="checkbox"/> 経験が{ _____ }回有り                    |                     |

| レンタル器材(有料)                                   |                                  |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> マスク                 | <input type="checkbox"/> BC      |
| <input type="checkbox"/> スノーケル               | <input type="checkbox"/> レギュレーター |
| <input type="checkbox"/> フィン                 | <input type="checkbox"/> ウエットスーツ |
| <input type="checkbox"/> グローブ                | <input type="checkbox"/> メッシュバック |
| <input type="checkbox"/> ブーツ                 | <input type="checkbox"/>         |
| 身長   | 体重                               |
| 足のサイズ  | 視力                               |
| JBDA大会について                                   |                                  |
| <input type="checkbox"/> 全国大会に初めて参加          |                                  |
| <input type="checkbox"/> 全国大会に{ _____ }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       |                                  |

| 障害について                                 |                               |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 健常            | <input type="checkbox"/> 視覚障害 |
| <input type="checkbox"/> 聴覚障害          | <input type="checkbox"/> 内部障害 |
| <input type="checkbox"/> 肢体障害          | <input type="checkbox"/> その他  |
| 障害名記入<br>{ _____ }                     |                               |
| 障害者手帳<br>の等級 →                         | 級 種                           |
| 普段の移動手段は?                              |                               |
| <input type="checkbox"/> 普通に歩行         |                               |
| <input type="checkbox"/> 時間を要する歩行      |                               |
| <input type="checkbox"/> 杖・補装具使用       |                               |
| <input type="checkbox"/> 手動車イス使用       |                               |
| <input type="checkbox"/> 電動車イス使用       |                               |
| <input type="checkbox"/> その他 { _____ } |                               |
| 食物アレルギーは?                              |                               |
| <input type="checkbox"/> 無し            |                               |
| <input type="checkbox"/> 有り { _____ }  |                               |

| 旅行・宿泊プラン                       |                                 |   |
|--------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 羽田指定便 | <input type="checkbox"/> 伊丹指定便  | <input type="checkbox"/> 同行者と同室 { _____ } 人部屋 |
| <input type="checkbox"/> 福岡指定便 | <input type="checkbox"/> 沖縄本島在住 | <input type="checkbox"/> ゲスト参加者と同室            |
| <input type="checkbox"/> その他空港 |                                 | <input type="checkbox"/> ボランティア参加者と同室         |
| { _____ }                      |                                 | <input type="checkbox"/> 1人部屋→シングル・ツイン        |

|                            |                     |
|----------------------------|---------------------|
| 備考 (お風呂・トイレ・食事・着替えて心配な事) 等 | シャワーチェアは?<br>必要・不必要 |
|----------------------------|---------------------|

★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<br>(延泊の方のみ)<br><br>(記入例:7/2・7/3) |
| 帰り | 月 日( ) [ ] | 空港行 [ ] | 時着位 |   |

飛行機搭乗日には安全上の理由の為ダイビングはできませんのでご注意ください！



