

●FAX送付先(ダイブショップ宝島) ➡ 0557-53-3863 (実施日の1週間前までにお願いします)
 スノーケリングコース 参加申込書

記入日 年 月 日

◆実施日 20 年 月 日 (AM/PM)

◆学校名:

◆担当旅行社名:

◆担当ペンション名:

No.	参加者氏名(カタカナ)	性別	身長(cm)	体重(kg)	足(cm)	生年月日	電話番号	参加者本人署名
1		男・女				19 年 月 日		
2		男・女				19 年 月 日		
3		男・女				19 年 月 日		
4		男・女				19 年 月 日		
5		男・女				19 年 月 日		
6		男・女				19 年 月 日		
7		男・女				19 年 月 日		
8		男・女				19 年 月 日		
9		男・女				19 年 月 日		
10		男・女				19 年 月 日		
11		男・女				19 年 月 日		
12		男・女				19 年 月 日		
13		男・女				19 年 月 日		
14		男・女				19 年 月 日		
15		男・女				19 年 月 日		
16		男・女				19 年 月 日		
17		男・女				19 年 月 日		
18		男・女				19 年 月 日		
19		男・女				19 年 月 日		
20		男・女				19 年 月 日		

*参加者は必ず本人署名をご記入下さい。

