



Open Water Diver 講習会申込書

フリガナ										
氏名	印									
性別	男 ・ 女									
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)									
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
	<small>番地・マンション名までご記入ください。</small>									
	都 道 府 県									
	市 区 区 村 郡 町									
携帯TEL: _____ TEL: _____										
E-mail: _____										
フリガナ										
勤務先										
	TEL: ()									
受講希望コース	どちらかに○ 在宅コース スクールコース									
	希望開講月 _____ 月 より受講希望									

誓 約 書

- 1) 私は、MTES規約及び、その他諸規則を厳守致します。
- 2) 私は、インストラクターの指示を守り、安全に付いては十分に気を付けて受講いたしません。
- 3) 受講中、私自身の責任で事故が発生した場合、MTES及びその関係者には一切の責任は問いません。

年 月 日 受講者署名 _____ 印

※受講者が未成年者の場合のみ記入してください 保護者署名 _____ 印

※この申込書に記載された個人情報に付いては、当学院で実施している他の関連講習等の、ご案内送付に使用させていただく場合があります。

以下記入しないで下さい。

写 真	コ ー ス	入 金 日	教 材	受 付 通 知 送 付
		月 日 () ¥	月 日 手渡し 宅配便	/
				電話 通知 FAX