

行き先

出発日  
年 月 日出発( 日間)

代表者様氏名  
様

株式会社ピーディークラブ 行

### 《旅行申込書》

年 月 日 貴社から提出の予約確認書・取引条件説明書面に記載された旅行条件および手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関、ダイビングサービス等その他への個人情報の提出について同意の上、申し込みいたします。

フリガナ お名前	性別 男・女	血液型 型	年齢 歳	生年月日(西暦) 年 月 日生
ご住所 (〒 - ) 都道府県 市区郡			Eメールアドレス	
お電話番号(ご自宅) ( ) - ( ) - ( ) 携帯電話・または勤務先 (内線) ( ) - ( )			ご旅行中の緊急連絡先(ご実家等) お名前 電話( ) - ( )	

ピーディークラブではお客様に安全で快適なダイビングをお楽しみいただくために、ダイビングアンケートの実施、および健康状態についてお聞きしております。お手数ですが下記のアンケートにもれなくご記入くださいますようお願いいたします。また、裏面の質問書に必ず目を通していただき、ご署名の上、ピーディークラブまでご返送ください。

### ダイビングアンケート

●現在お持ちのCカードと、ダイビングの経験についてご記入ください。

- ①Cカードの発行指導団体は？ [ PADI・SSI・NAUI・その他( ) ]
- ②現在のCカードのランクは？ [ オープンウォーター・アドバンス・その他( ) ]
- ③ダイビングの経験年数とタンク本数は？(講習を含む) [ 約 年間 本 ]
- ④最後にダイビングをしたのはいつですか？ [ 平成 年 月頃 ]

●器材のレンタルをご希望の方は必要なものに○をつけてください。(サイズもご記入ください)

<input type="checkbox"/>	BCジャケット	<input type="checkbox"/>	レギュレーターセット	⇒	<input type="checkbox"/>	身長	cm
<input type="checkbox"/>	マスク・スノーケル・フィン	<input type="checkbox"/>	ウエットスーツ		<input type="checkbox"/>	体重	kg
<input type="checkbox"/>	度付きマスク	<input type="checkbox"/>	ブーツ・グローブ		<input type="checkbox"/>	足のサイズ	cm

●ご自分のダイビングコンピュータをお持ちですか？ [ 持っている ・ 持っていない ]

●ウエイトは何キロぐらい必要ですか？

(わからない方は記入不要です。右上の欄に身長と体重をお書きください)

<input type="checkbox"/>	アルミ100タンク	<input type="checkbox"/>	スチールタンク
	kg		kg

●今回のご旅行の主な目的、またはこの島を選ばれた理由をお答えください。(3つまで)

- ①フィッシュウォッチ ②大物が見たい ③水中写真・ビデオ ④地形 ⑤海や珊瑚・自然観察 ⑥スキルアップ
- ⑦沖縄が好き ⑧観光 ⑨食事や宿泊施設 ⑩前にも行った事がある ⑪その他( )

●今回、ピーディークラブのツアーを何でお知りになりましたか？ (複数回答可)

- ①雑誌広告 [ ①マリンダイビング ②ダイバー ③その他の雑誌( ) ]
- ②ホームページ ③ダイビングサービスの紹介 ④知人の紹介( 様) ⑤前にも利用している

●お身体のこと、その他に心配なことや、ご希望などがあればお書きください。

- ①耳ぬきはだいじょうぶですか？ [ 問題はない ・ ぬげにくい時もある ・ いつもぬげにくい ]
- ②船や乗り物に酔いやすいですか？ [ 問題はない ・ 酔いやすい方である ・ いつも船に酔う ]
- ③空気の消費は早いほうですか？ [ 問題はない ・ すこし早い方である ・ かなり早い方である ]
- ④そのほかに心配なことや、ダイビングサービスへのご希望などがございましたらお書きください。

[ ]

ご出発日が迫っている場合には、右記あてにFAXでお送りください。 FAX:03-3466-6409

旅行企画・実施:株式会社ピーディークラブ(PD CLUB) 〒151-0066 東京都渋谷区西原 3-23-9 オリオンビル

担当者  
[ ]