

# 主催・手配 旅行参加申込書

コース名				日間	お申込日	年	月	日
御出発日	年	月	日	発着地	渡航先国名			
参加タイプ	<input type="checkbox"/> ハネムーン <input type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> その他							
部屋タイプ	<input type="checkbox"/> 一人部屋希望 <input type="checkbox"/> 二人部屋希望 <input type="checkbox"/> 三人部屋希望 <input type="checkbox"/> その他							
同室希望者名								

氏名 <small>(既婚の方でパスポートのお名前が旧姓の場合は必ずパスポート名で御記入願います)</small>	姓 (FAMILY NAME)	名 (FIRST NAME)	性別
	(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚
	(ローマ字)		
現住所	(フリガナ)		
	〒		
	TEL: ( )	FAX: ( )	
日中ご連絡の取れる電話番号 TEL: ( )			
勤務先 又は 学校名	名称	役職又は学年	本籍地
	〒		
	TEL: ( )		FAX: ( )
旅行中の 緊急連絡先 <small>(必ずご記入下さい)</small>	氏名		
	〒		
	住所	TEL: ( )	

旅券 (パスポート) 番号						発行日	年	月	日	<input type="checkbox"/> 申請中		
生年月日	大正・昭和・平成					年	月	日	旅券有効期限	年	月	日
	西暦					年	月	日	旅券発行地			
査証 (ビザ)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		取得日	年	月	日	発行地	都道府県				

※渡航先によっては旅券の残存期間が6ヵ月以上必要となります (詳しくはお問い合わせ下さい。)

<b>未成年者の参加に対する同意書</b>	
貴社の実施する主催・手配旅行 ( 年 月 日出発 コース) の旅行契約の締結にあたり 参加者が未成年者 (旅行出発時点で年齢20歳未満) の法定代理人として、この旅行の参加に同意します。	
法定代理人 (親権者等)	住所
	氏名
	印 旅行者との関係

貴社の実施する主催・手配旅行 ( 年 月 日出発 コース) の旅行契約の締結にあたり 貴社の主催・手配旅行約款及び取り引き条件書を了承の上、参加申し込みいたします。	
年 月 日	参加者署名
	印

# 重 要

この度は、(株)サンライズワールド・アクアドリームダイビングツアーにお申込頂き誠に有難うございます。ダイビングルールを守れば決して危険なスポーツではありませんが、体調管理不足や減圧の不実行、不十分な知識、甘い認識の下で起きる事故などが、年々増えてきております。お申込にあたり下記事項を確認及び理解・納得して頂き、ご記入及び捺印の上、他の書類と共に当社までご返送下さい。また、ダイビングツアーにご参加全てのお客様には、必ず海外旅行傷害保険にご加入して頂く事を義務付けております。他で既にご加入済の方は、返送書類と共に保険証券のコピーを添付して下さい。

## 《PERSONAL DATA》

名前 (ハソート)				ローマ字 (ハソート)			
住所							
電話番号	自宅：	緊急時：			生年月日		
経験本数	本、		最終潜水日：		血液型		
認定団体	ランク	<input type="checkbox"/> OWD	<input type="checkbox"/> AOW	<input type="checkbox"/> その他	番号		

## 《CONTENTS OF ORDER》

お申込日(出発日)								
お申込内容	<input type="checkbox"/> セブ島ダイブ	<input type="checkbox"/> セブ島ライセンス取得	<input type="checkbox"/> セブ島体験ダイブ	<input type="checkbox"/> ボホール島ダイブ				
	<input type="checkbox"/> ドゥマゲツィダイブ	<input type="checkbox"/> モアルボアルダイブ	<input type="checkbox"/> セブ島ダイブサファリ	<input type="checkbox"/> その他フィリピン				
	<input type="checkbox"/> バリ島ダイブ	<input type="checkbox"/> バリ島ライセンス取得	<input type="checkbox"/> バリ島ダイブサファリ	<input type="checkbox"/> その他インドネシア				
	<input type="checkbox"/> プーケットダイブ	<input type="checkbox"/> プーケットライセンス取得	<input type="checkbox"/> プーケットクルーズ	<input type="checkbox"/> サムイ島ダイブ				
	<input type="checkbox"/> その他タイ	<input type="checkbox"/> パラオダイブ	<input type="checkbox"/> その他方面					
レンタル有無	<input type="checkbox"/> フルレンタル	<input type="checkbox"/> マスク&スノーケル	<input type="checkbox"/> ウエットスーツ	<input type="checkbox"/> メッシュバック				
	<input type="checkbox"/> BCD	<input type="checkbox"/> レギュレーター	<input type="checkbox"/> フィン	<input type="checkbox"/> ブーツ				
レンタル希望の場合はご記入下さい	身長	cm	体重	kg	足のサイズ	cm		
☆注意☆	視力の悪い方は度付きマスクをご用意下さい。(別紙にて格安のセットもご用意しております) ご出発方面によっては度付きマスクのレンタルが無い場合がございます。お問合せ下さい。							

《海外旅行傷害保険》 ☆ご加入でない場合は、ダイビングツアーにご参加頂けませんのでご注意ください☆

## 《《誓約事項》》

- ★ ファンダイブの方・・・私は、ダイビングライセンス保持者として、ダイビングの危険性について十分な認識を有しており、危険を回避する為のルールも熟知しており、どの様に行動すべきかについて明確に理解しております。私は自分自身の安全の確保は、自分自身及び各パディが行うものであり、体調・器材の装備と調整・水中での行動・危険の回避等、全ての最終的な判断を自分自身の意志により判断し、パディシステムに従って行動するものであります。水中ガイドからの情報や提案は、私がライセンスを保持するダイバーとして適正に判断し行動できる事として提供されれば十分である事を認識致します。また、天候の急変・海の状況によりスケジュールの変更もしくは中止を余儀なくされる場合は、インストラクター及びダイブガイドの指示に従い、株式会社 サンライズワールド・アクアドリーム及びダイビング開催に協力する全ての個人・法人の安全な運営に協力する事を誓約致します。従って、私はこのダイビング参加に関連して生じ得る死亡・傷害・損害等全てのリスクを私自身の責任として参加を希望するものであり、私の家族・相続人を含む全ての関係者に対する全ての損失・損害等の責任からガイドを担当するスタッフと株式会社 サンライズワールド・アクアドリーム及びダイビング開催に協力する全ての個人・法人を 免責する事に同意致します。
  
- ★ ライセンス取得の方・・・私は、ライセンス取得コースを受講するにあたり、インストラクターの指示に従い、必要とされるレベル習得に向けて最大限の努力を行います。インストラクターの指示に従わない場合・欠席した場合・金銭支払等の義務を怠った場合は受講を取り消される事、さらに私の努力により一定の水準に達しない場合は認定されない事を承認し、その際の講習代金の返金がない事にも同意します。私がこのダイビング参加に関連して生じ得る死亡・傷害・損害等の全てのリスクを私自身の責任として参加を希望するものであり、私の家族・相続人を含む全ての関係者に対する全ての損失・損害から株式会社 サンライズワールド・アクアドリームを免責する事に同意致します。

参加者本人の署名 \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

未成年者の場合は保護者の署名 \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日