

シュノーケリング体験申込

申込日： 年 月 日 ()

申込者/参加者1			
氏名 (かな)		性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日	年齢	歳
住所			
メールアドレス			
電話番号 (携帯可)			
体験希望日	20 年 月 日 (曜日)	参加人数	名
レンタル器材	身長 c m ・ 体重 k g ・ 足サイズ c m		
その他 (備考)			

参加者2			
氏名 (かな)		性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日	年齢	歳
レンタル器材	身長 c m ・ 体重 k g ・ 足サイズ c m		

参加者3			
氏名 (かな)		性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日	年齢	歳
レンタル器材	身長 c m ・ 体重 k g ・ 足サイズ c m		

参加者4			
氏名 (かな)		性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日	年齢	歳
レンタル器材	身長 c m ・ 体重 k g ・ 足サイズ c m		

参加者5			
氏名 (かな)		性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日	年齢	歳
レンタル器材	身長 c m ・ 体重 k g ・ 足サイズ c m		

中木マリンセンター

TEL : 0558-65-0030 / FAX : 0558-65-0028

E-mail info@nakagimc.jp