



# ボランティア参加申込用紙

住所 〒 _____ _____	生年月日	西暦 _____年 _____月 _____日		
	年齢	性別	血液型	
		才	型	
	Tシャツ サイズ	S ・ M ・ L		
	TEL			
フリガナ	FAX			
氏名	携帯			
	e-mail	_____ (アドレスは正確のご記入ください)		

※ 太枠は必ず記入してください。

グループで参加の場合  
は代表者氏名 → [ \_\_\_\_\_ ]

参加コース	
第 [ ] 希望	A. カード所持者と バディ兼サポート
第 [ ] 希望	B. グループ内活動 のサポート
第 [ ] 希望	C. 陸上サポート グループ活動
第 [ ] 希望	D. 事務局

**★参考**

・A及びBコースはCカード所有者対象  
(右欄のカードについてご記入ください。)  
・Cカードをお持ちでない方はC及びDコース  
になります

Cカードの種類とランク・本数	
<input type="checkbox"/> PADI	<input type="checkbox"/> NAUI
<input type="checkbox"/> CMAS	<input type="checkbox"/> BSAC
<input type="checkbox"/> JBDA	<input type="checkbox"/> JULIA
<input type="checkbox"/> HSA	<input type="checkbox"/> IAHD
<input type="checkbox"/> その他 { _____ }	

ランク	歴	通算本数
		本

サポートサイバー

ランク  
1 ・ 2 ・ 3 スター

10Lスチールでウエイトは [ \_\_\_\_\_ ] kg

大会期間中のレンタル器材(有料)

<input type="checkbox"/> マスク	<input type="checkbox"/> フィン	<input type="checkbox"/> スノーケル
<input type="checkbox"/> BC	<input type="checkbox"/> レギュ	<input type="checkbox"/> ブーツ
<input type="checkbox"/> ウエットスーツ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

身長 \_\_\_\_\_ 体重 \_\_\_\_\_

視力 \_\_\_\_\_ 足サイズ \_\_\_\_\_

※できるだけご自分の器材をご持参下さい

障害の有無	
<input type="checkbox"/> 有り↓	<input type="checkbox"/> 無し
障害名記入 { _____ }	
手帳等級→	級 _____ 種 _____

**ボランティア活動について**

↓経験有り [ \_\_\_\_\_ ] 回  初めて  
活動内容をご記入下さい。

ボランティア派遣依頼・証明書希望

10回大会参加の動機は？  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

職業・職種をお知らせ下さい  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

お持ちの資格をお知らせ下さい  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**旅行・宿泊プラン**

Aプラン	Bプラン
<input type="checkbox"/> 羽田指定便	<input type="checkbox"/> 自宅から
<input type="checkbox"/> 伊丹指定便	<input type="checkbox"/> その他↓
<input type="checkbox"/> 福岡指定便	{ _____ }
<input type="checkbox"/> その他空港	
{ _____ }	

**★他空港・延泊・オプションダイビングについて**

行き	月 _____ 日 ( ) [ _____ ] 空港発 [ _____ ] 時発位	ダイビング希望 日(延泊の方)
帰り	月 _____ 日 ( ) [ _____ ] 空港行 [ _____ ] 時着位	(記入例:7/1・7/2)

備 考 : 大会期間中以外で協会にてホテル手配等ある場合もご記入ください。(前泊・延泊等)

☆締切は2007年  
5月10日(木)必着です。  
(仮申込みでも構いません!)

FAXでのお申込みも可能です。FAXNo.: 098-867-4034  
日本バリアフリーダイビング協会 大会実施本部  
事務局