

※オンライン登録も可能です。セキュリティーで保護されたフォームをご利用いただけます。

<https://pro.form-mailer.jp/fms/b4d7b58e140214> より入力、送信下さいませ。

乗船日 西暦 年 月 日

お名前	漢字名	フリガナ	パスポート記載どおりのローマ字
-----	-----	------	-----------------

性別

生年月日 西暦 年 月 日 年齢

血液型

パスポート	番号	国籍	発行年月日	有効期限
-------	----	----	-------	------

ご住所	〒		
電話			
FAX	電話番号(携帯可)	ファックス番号	

※ eメールアドレスについて (複数可)

ブルーKサファリからのお知らせを直接お送りさせていただいてよろしければご記入ください。

--	--

緊急連絡先 ご旅行中、有事の際の連絡先をご記入ください。

お名前(カタカナ)	続柄	連絡先電話番号
-----------	----	---------

ダイビング情報

Cカード発行潜水団体 例) PADIなど	
Cカードランク 例) AOW(アドバンス) など	
ご経験年数	
ご経験ダイビング本数 (お申し込み時点でのご経験本数)	
直近のダイビング ※お申し込み時点での直近のダイビング(年/月)	
※予定としての乗船前の直近ダイビング(年/月)	

記念ダイビング

乗船中に100本単位の記念ダイブをお迎えになる/またはなりそうな場合、お知らせください。

--

ナイトロック・大容量タンク・コース受講希望・レンタル器材などのご希望をお知らせください  
 ※現地払いとなります。GST(現地税12%※変動有)が別途かかります。

ナイトロックタンク希望	
大容量タンク利用希望	
コース受講希望	
レンタル器材希望・・・ご希望のレンタル器材とサイズ(身長・体重・足の大きさ)をお知らせください	

■ご旅行中、ダイビング中含め、万一の事態に備えた保険には必ずご加入下さい。  
 ご加入なさっている保険(または加入予定の保険)をお知らせください。

--

■過去のご経験についてお知らせください

モルディブは何回目ですか？			回目
クルーズ参加経験の有無と回数	有	無	回目
ブルーKサファリへの乗船経験有無と回数	有	無	回目
※前回の乗船日	西暦	年	月 日

■今回お申込みになられた理由をお知らせください

リピーター/紹介(紹介いただいた方をお知らせください) /雑誌広告/インターネット/その他など

ご紹介の場合→		様より紹介された。
ご記入下さい		様へ紹介した。

■適用いただける割引などがございましたらお知らせ下さいませ。

抽選会での割引券(無料宿泊券他各種割引)、オフ会参加割り、リベンジ割り、ポイントカード利用など  
 ※ご記入不要→初乗船割り・ダイブ60(早割り)・リピーター割り・紹介割り・長期乗船割り・特別割引

--

■ご質問・ご不安・ご希望などございましたらお気軽にお申し付けください。些細なことでも結構です。  
 できるだけ具体的にご記入いただければ幸いです。

--