

参加シート

「スクーバダイビングの日」をみんなで盛り上げよう！
みんなで潜る！ スクーバダイビングWEEK
2017年5月20日(土)～5月28日(日)

実施日:

代表者氏名:

ショップ名、グループ名:

E-mailアドレス:

電話番号:

撮影場所:

参加者名

	氏名(漢字)	(ローマ字)	内容(ファンダイブ、講習、体験ダイビング)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※ご応募いただくことにより、写真とお名前をPADIウェブサイト(www.padi.co.jp)や関連するメディアに掲載することに同意していただいたとみなします。個人情報第三者に提供することはありません。

【応募について】

ダイビング器材を身につけた状態で写真を撮り、参加シートに必要な事項を記入して、写真と共に送付してください(郵送またはメール。※参加書はFAXも可)。

応募先

株式会社パディ・アジアパシフィック・ジャパン 「みんなで潜る！ スクーバダイビングWEEK」係

〒150-0022 東京都渋谷区恵比寿南1-20-1

TEL:03-5721-1731 FAX:03-5721-1735

E-mail: planning@padi.co.jp

※メールの場合、20MB以上のデータ量だと届かない場合がありますのでご注意ください。