ショップ受付表

ショップ名：　　年　　月　　日

緊急連絡先

スタッフ名前	ゲスト数	ナイト有無	ダイブ内容（○をつけてください）
		有・無	ファン・体験・OW・AOW・その他
		有・無	ファン・体験・OW・AOW・その他
		有・無	ファン・体験・OW・AOW・その他
		有・無	ファン・体験・OW・AOW・その他
		有・無	ファン・体験・OW・AOW・その他
合計人数　　名（スタッフ　　名＋ゲスト　　名）			

※顧客情報を保有しており、なおかつ緊急時に速やかに提出できる場合は、ご記入は必要ありません。

ゲスト一覧

名　前	性別	年齢	生年月日	ランク	本数	緊急連絡先
	男・女		S H　年　月　日			ー　ー
	男・女		S H　年　月　日			ー　ー
	男・女		S H　年　月　日			ー　ー
	男・女		S H　年　月　日			ー　ー
	男・女		S H　年　月　日			ー　ー
	男・女		S H　年　月　日			ー　ー
	男・女		S H　年　月　日			ー　ー
	男・女		S H　年　月　日			ー　ー
	男・女		S H　年　月　日			ー　ー
	男・女		S H　年　月　日			ー　ー
	男・女		S H　年　月　日			ー　ー
	男・女		S H　年　月　日			ー　ー
	男・女		S H　年　月　日			ー　ー
	男・女		S H　年　月　日			ー　ー
	男・女		S H　年　月　日			ー　ー
	男・女		S H　年　月　日			ー　ー

大瀬潜水協会