

# Stars 認定申請書

申請申込日（西暦） 年 月 日	受講開始日 （西暦） 年 月 日	受講終了日 日～ 年 月 日
申請ランクにチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 1スターダイバー <input type="checkbox"/> アドバンスド1スターダイバー <input type="checkbox"/> 2スターダイバー <input type="checkbox"/> アドバンスド2スターダイバー <input type="checkbox"/> 3スターダイバー <input type="checkbox"/> 4スターダイバー <input type="checkbox"/> 1スターインストラクター <input type="checkbox"/> 2スターアドバンスドインストラクター <input type="checkbox"/> 2スタートレーニングインストラクター <input type="checkbox"/> 3スターマスターインストラクター <input type="checkbox"/> 3スターコースディレクター <input type="checkbox"/> その他（ ）	認定日 （西暦） 年 月 日	
	認定者ID番号	
	発行するカードについて <input type="checkbox"/> STARSカードのみ発行 <input type="checkbox"/> CMAS/STARSカード両方発行	写 真 4cm×3cm  申請書送付の際は 写真が折れないよう ご注意ください。
	ネットダイバースクール修了者ですか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい 合格証No. _____	
	<input type="checkbox"/> ランクアップ 現在所有する 認定証No. _____	

申請者氏名	姓／ （漢字）		名／		
	FAMILY NAME／ （ローマ字大文字）		FIRST NAME／		
生年月日	（西暦） 年 月 日	年齢（ ）才	血液型（ ）	性別／男・女	配偶者／有・無
申請者住所	〒	—	（漢字） 都道府県		
	国籍				
	（ローマ字大文字）				
	国籍				
	TEL（ ）	—	FAX（ ）	—	
申請者勤務先	勤務先名	所属	TEL（ ）	—	
緊急連絡先	氏名	続柄	TEL（ ）	—	

上記の者は申請ランクに関して「STARS基準と規範」で定められている合格基準を満たしていることを証明いたします。  
 ※ご注意事項 申請書に不備・記入漏れ等がある場合、受付できないことがございますのでご了承ください。

※以下必ずご記入の上、ご提出ください。

## 講習修了時の確認文

私は、コースを受講した地域のコンディション（透視度・波高・海域等）と、ダイブプラン（潜水方法・水深・時間）が同等な場合に限り、ファンダイビングを行います。ファンダイビングを行う際には、安全のためにSTARSインストラクターと一緒にダイビングすることが推奨されていることを理解しています。

また、経験のない環境や方法でダイビングを行う場合、もしくは、ダイビングからしばらく遠ざかった期間があるときには、ファンダイビングに参加する前にトレーニングが必要であることを理解しています。

講習中に経験した私の最大深度は \_\_\_\_\_ mです。

また、講習中に経験した透視度は \_\_\_\_\_ mです。

（西暦） 年 月 日 本人署名

印