



メンバー賠償責任保険 加入申込書

氏名		NAUI No.	
ご加入月	月より加入	お振込予定日	年 月 日
お振込名義	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ()		

※上記「お振込み予定日」は未記入のままご提出ください。NAUI フリーダイビング ICC (Instructor Certification Course) 修了後、メンバー賠償責任保険へのご加入について確認いたします。

■メンバー賠償責任保険 (非課税)

フリーダイビングインストラクター/フリーダイビングアシスタントインストラクター共通

加入月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
保険料	12,000	11,000	10,000	9,000	8,000	7,000	6,000	5,000	4,000	3,000	2,000	1,000

お振込先：三井住友銀行 池袋支店 普通口座 3227643 か) ナウイエンタープライズ

ご注意：メンバー賠償責任保険料が上記口座に着金した日が保険加入日となります。

保険証書が必要な場合は NAUI WEB サイト (メンバーページ→メンバー手続き→保険加入手続き) の保険証書申込 (付保証明依頼) フォームからお申し込みください。

〒170-0013 東京都豊島区東池袋 3-2-3 第一主田ビル 7F (株)ナウイエンタープライズ

TEL:03-5956-9922 FAX:03-5956-9923 E-mail: welcome@nauai.co.jp