

J P A X C トレーニングキャンプ

参加申込書

カガナ

氏名

男 ・ 女

19 年 月 日生 才

血液型 RH + ・ - E-mail

住所 〒

TEL

携帯 TEL

緊急連絡先

方

緊急連絡先 TEL

所属スクール・クラブ

連絡先 TEL

JPA 技能証番号

JPA 会員証

リーグ登録番号

経験年数 年 飛行時間 h

過去の X C 記録

エリア名 Km

エリア名 Km

エリア名 Km

エリア名 Km

参加機体メーカー名

機体名

サイズ

カラー

20歳未満の参加者は、保護者の承認が必要です。

保護者名

印

続柄

連絡先

TEL

X C トレーニングキャンプを受けるにあたりご要望、ご質問を記入ください。