

2003年度・JPAソアリングセミナー 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 _____

経験年数 _____ 年 飛行時間 _____ h

参加機体メーカー名 _____ 機体名 _____ サイズ _____ カラー _____

お持ちのGPS (機種) _____

参加希望場所 (どちらかに) 四国 (三頭山) ・ 関東 (新治こまち)

実践できる降下手段 (できるものに) ビッグイヤー ・ Bストール ・ スパイラル

所属スクール・インストラクターの承諾が必要です。

インストラクター名 _____ 印 _____

スクール名 _____ TEL _____

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 _____

ソアリングセミナーを受けるにあたりご要望、ご質問を記入ください。