

2006 年日本パラグライダー協会
レスキューパラシュートリガー研修検定会 参加申込書

年 月 日

フリカナ _____ 性別 男・女

氏名 _____ 生年月日 19__年__月__日__才

住所 〒 _____

TEL _____ - _____ - _____ FAX _____ - _____ - _____

E-mail アドレス _____ @ _____

JPA パイロット会員 No. _____ 技能証 No. _____

緊急連絡先 _____

所属スクール _____

リパック歴 _____ 年 以前にリパックの指導を受けたことが (ある・ない)
_____ スクールで業務としてリパックを行っている (Yes・No)
_____ 業務で行っている場合のリパックの料金

宿泊 希望の有無 有(月 日) ・ 無 _____