

2009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検定会 参加申込書
(記入漏れ不可)

年 月 日

第1回丹波 第2回茨城 (*希望するほうにチェック)

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 技能証 No. _____ 有効期限 20__年__月__日

JPA パイロット会員証 No. _____ 有効期限 20__年__月__日

緊急連絡先 _____

所属スクール _____

宿泊 希望の有無 有(__月__日) ・ 無 _____

切り取り線

参加日当日までにJPAリガーもしくは同等の有資格者の下で5コ以上のパラグライダー用レスキューパラシュートのリパックを行ってきてください。ハーネスに収納するまですべて行ってください。

日付 パラシュートタイプ リパック指導者自筆サイン

リパック 1.

リパック 2.

リパック 3.

リパック 4.

リパック 5.

*記入の上、当日必ずお持ち下さい。