

JPA アクロ&セーフティートレーニング in アネシー 2009・参加申込書

フリガナ

氏名 _____ 性別 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 _____

緊急連絡先 TEL _____

所属JPA正会員スクール _____

所属JPA正会員スクール連絡先 TEL _____

JPAパイロット会員証 _____ 会員証有効期限 _____

JPA技能証番号 _____

使用パラグライダー（メーカー名） _____ （機種名） _____

（色） _____ （サイズ） _____ （カテゴリー*LTFクラス1など） _____

使用ハーネス（メーカー名） _____ （ハーネス名） _____

使用レスキューパラシュート（メーカー名） _____ （パラシュート名） _____

（パラシュートのサイズ および 許容搭載重量 kg） _____

（リパック実施日） _____

（リパック実施者） _____