

JPA セーフティトレーニング 2009・参加申込書

10/17-18, 10/20-22, 10/24-25 (*希望するものに○)

記入漏れ不可

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 _____ 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 パイロット会員登録証No. _____ 有効期限 20 年 月 日

JPA クラブ保険もしくはインストラクター保険の有効期限 _____ 年 月 日まで有効

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) _____

宿泊希望日 _____

無線機のレンタル 有 ・ 無 _____

小電力無線機を使用します。各自でご用意下さい。9ch もしくは 20ch のものが使用しやすいです。また、アンテナが折りたたみできるタイプのものは受信感度がやや悪いようです。ヘッドセットと接続して使用できることも確認してください。JPA では数台レンタルを予定しています。どうしてもご用意できないという方はご相談下さい。JPA で用意する無線のマイク接続部分は2極です。1極のヘッドセットでは使用できません。

* 記入漏れのあるものは受理できませんのでご注意ください。