

2007『第3回・木崎湖ロング・セーフティ・セミナー』

【参加申込書】

- ◆プリントアウト後、必要事項を記入して郵送してください。(FAX不可)
- ◆参加3日前までに届くようにしてください。
- ◆送り先: 〒398-0001 長野県大町市字平12757 アクセス・スカイ・木崎湖

20 年 月 日

参加希望日	2007年 月 日
参加日数	1日 ・ 1泊2日 ・ 2泊3日 ・ 4日以上～ 日まで ・ ～20日 ・ ～26日

フリガナ			性別	男 ・ 女		
氏名			生年月日	19 年 月 日/満 歳		
ローマ字			血液型	型 RH(+ ・ -)		
住所						
電話			FAX			
			携帯			
緊急連絡先	名前				電話	
	住所				FAX	
					その他	
J P A	会員番号	技能証番号 EX-				
J H F	会員番号	技能証番号 XC-				
経 験	経験年数	年	飛行時間	時間		
所属クラブ又は卒業スクール名						
過去のマヌーバ経験	有り ・ 無し		有りの場合 課目:	講師: 氏		
レスキューパラシュート	メーカー:					
	機体名:					
	タイプ: 手投げ ・ バネ ・ その他 ()					
ハーネス	メーカー:					
	タイプ名:					
	レスキュー取り付け位置: フロント ・ バック ・ サイド ・ 下					
グライダー	メーカー:					
	機体名:					
保険加入の有無	救助費用保険	有り ・ 無し				
	死亡傷害保険	有り ・ 無し				
通信欄	※特筆することがあればご記入ください。					