

参加費		NO	
-----	--	----	--

# 新城市合併記念2005 A F F 親睦コンペ参加申込書

年 月 日

ふりがな								
氏名								
生年月日	西暦	年	月	日生	歳	男・女	血液型	RH+・-
住所 〒								
自宅電話番号			携帯電話					
E-mail								

## 緊急連絡先

氏名	続柄	TEL
住所 〒		

県連会員	1・愛知県連 2・他県連 ( ) 3・未加入					
フライヤー登録番号	技能証・No		P・XCP ( )			
経験年数	飛行時間	所属クラブ・スクール				
機体メーカー	機体名	サイズ	色			

## 未成年の方のみ記入

保護者名	印	続柄	
住所 〒			TEL

20歳未満の方は保護者の承認が必要です。