

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
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。