



<開催日：2005年10月8～13日>

< 参加申込書 >

2005年 月 日

氏名： _____ フリガナ： _____ 男・女

西暦：19 年 月 日生まれ 才

住所：〒 _____

自宅TEL： _____ 携帯TEL： _____

緊急連絡先氏名： _____ 緊急連絡先TEL： _____

勤務先： _____ 勤務先TEL： _____

E-mail： _____

必ずご記入して下さい。

JHFフライヤー登録番号： _____ O _____ 有効期間 西暦20 年 日

JHF技能証番号： P XCP- _____

所轄都道府県連名：

県連代表者は必ず県連の推薦を受けて下さい。上記の所轄都道府県連名の箇所にそれを証明する県連代表者の記載が必要となります。代表者の記載がない場合は都道府県連盟枠での参加は出来ませんので、ご注意下さい。

- 参加枠 都道府県連盟各（1名）
- 前年度ジャパンリーグ10位以内（順位 位）
- 学生連盟枠（3名）
- 女子優生枠（参加選手の10%）
- 海外選手枠（参加選手の25%）
- 補欠（上記の枠で定員に満たない場合は募集）

経験年数： _____ 年 飛行時間： _____ 時間

参加機体： _____ JHSC登録No. _____

メーカー名： _____ サイズ： _____ カラー 上面： _____ 下面： _____

所属クラブまたは卒業スクール： _____

20才未満の参加者は保護者の承諾が必要です。

保護者名： _____ 印 _____ 続柄： _____

連絡先： _____ TEL： _____

自己PR（XC実績等も含めて、必ず書いて下さい。）

注意事項：参加申込書を大会事務局に送付しても参加申込締め切り日（9月10日）迄に参加費の入金が確認できない場合は無効となります。