

F A X : 0796-45-1067

兵庫県フライヤー連盟 行

レスキューパラシュートトリパック検定会参加申込書
レスキューパラシュートトリパック認定証更新講習会参加申込書

申込日 ____ 月 ____ 日

名前 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

フライヤー登録番号 _____

技能証区分（○印を付けて下さい）

更新講習会受講 _____ 検定会受講 _____

HG教員・HG助教員・PG教員・PG助教員・MPG教員・P証

《振込明細書お添付して下さい》

--