

太線枠内をご記入ください。

会員No.	会員証

申込日	20	年	月	日			
フリガナ 氏名	性別		男・女	生年月日	年	月	日生 ( 歳)
住所	〒 -						
携帯TEL	-	-	自宅TEL	-	-	-	
※MAIL	@						
※天気の案内等を送らせていただく場合があります。PCメールが届くアドレスでお願いします。							
血液型	型	RH+・-	体重	kg			
緊急連絡先 (ご紹介者)	-	-	氏名	本人との関係			
親権者同意欄(未成年の方は親権者の同意が必要となります)							
親権者	フリガナ	本人との続柄		① 親 ② その他 ( )			
氏名							

◆記載項目に変更があった場合は、遅滞なくお知らせください。

JHFフライヤー登録・JPAパイロット登録・技能証

技能証	JHF: P XC 助教 教員	JPA: P EP 助教 教員
登録番号	JA:	JP:
有効期限	20 年 月 日	
更新	20 年 月 日	
	20 年 月 日	

ご使用機材

機体メーカー・機体名	ハーネスメーカー
サイズ・カラー	ハーネス名・サイズ

誓約書

私は白馬パラトピア五竜エリア会員に入会するにあたってエアリアルールを順守し、パラグライダースクールと協力しエリアの安全に努めます。また、フライトにおける全ての責任は本人に委ねられるものであり、スクール(エリア管理者)からのアドバイスをもとに自己責任で判断いたします。事故(けがの有無にかかわらず)が起きた場合は迅速にエリア管理者に連絡し、社会的責任を鑑みて適切に対処いたします。また、私および私の関係者はスクールおよびエリア管理者、スキー場に責任の追及をしないことを誓約いたします。

年 月 日

未成年者は保護者の署名が必要です。

氏名 (印)

保護者氏名 (印)