

20 年 月 日

受付：_____

No. _____

ソラトピアつくば ビジター登録用紙

※会員証と技能証をご提示下さい。
ご確認できない場合は当エリアでのフライトはお受け致しかねます。

| | |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| JHF・JPA会員番号 _____ | スタッフチェック欄 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 有効期限：20 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | |
| 技能証 [JHF] A B NP P XC TD 助教 教員 [JPA] PM BP PP P EP TP 助教 教員 | |

ふりがな

お名前： _____ 男・女

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 血液型： A B AB O + -

住所：〒 _____

携帯番号： _____ E-MAIL： _____

緊急連絡先電話番号： _____

緊急連絡先お名前： _____ ご関係： _____

スクール： _____

機体メーカー： _____ モデル： _____

カラー(前/中/後)： _____

備考： _____