

2015年 Sports Opa Kite 海外ツアー 参加申込書

ツアー内容	北イタリアフライトツアー				
ツアー期間	2015年 6月 6日(土) ~ 6月14日(日) 「9日間」				
(ふりがな)			+		
参加者氏名			血液型	-	生年月日
住所	(〒 -)				
E-mail					
パスポート旅券番号			名前スペル		
IPPI国際ライセンス番号			↑注意:正確にパスポートと同じスペルを記入		
(ふりがな)					
緊急連絡先氏名 ①					
緊急連絡先住所 ①					
緊急連絡先電話 ①					
(ふりがな)					
緊急連絡先氏名 ②					
緊急連絡先住所 ②					
緊急連絡先電話 ②					
E-mail ①、②					
(下記はいずれかに○または記入、不必要は削除)					
フライトGPS	ある ・ ない		430無線機	ある ・ ない	
投薬	飲んでいる ・ 飲んでいない				
飲んでいる場合	薬の種類				
	病気名				
	(詳細)				
病気・障害	過去3年以内に		ある ・ ない	(入院あるなし含む)	
あるに○をした方	(詳しい内容を記載してください)				
(その他、ご要望あればご記入下さい。)					