

レーザーコーチ派遣(道東フリート)

※8月9日(金)まで提出ください。

参加申込書

●8/23-24 北海道標津町開催のレーザーコーチ派遣への

参加を希望します。

会員登録番号	
JSAF番号	

参加クラス	4.7 or ラジアル or STD その他:()
-------	----------------------------

*参加希望クラスを○で囲む、又は記入ください。

氏名	漢字		
	フリガナ		
	ローマ字		
所属			
生年月日	年	月	日生まれ 歳
現住所	〒		
	フリガナ:		
	電話:	FAX:	
	携帯電話:	E-mail	
	緊急時の連絡先	電話:	本人との関係
保護者 (18歳以下の場合)	氏名:	本人との関係	
	住所、電話(現住所と異なる場合) 〒		
学校名	〒		
	学校名:	(学年 年生)	
	フリガナ		
	電話:	FAX:	

※下記欄は、必ず記入してください。コーチングのもととなります。

レーザーセーリング歴	年 その他艇種:
コーチングへの要望	
*大会成績および現在のセーリング可能風域を記載してください。	
.....	