

2017年6月 改訂版

スクール名 <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;">エアロクルーズ</div>	校長名 <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;">小林豊治</div>
---	--

JPA 会員登録番号	JP	有効期限	20	年	月	日
		クラブ傷害保険	20	年	月	日

申込者記入欄 申込日 20 年 月 日

パイロット会員登録申込	新規	継続	1年登録：¥4,000	3年登録：¥12,000
-------------	----	----	-------------	--------------

クラブ傷害保険加入申込	新規	継続	保険料 ¥14,000
保険加入申込(55才以上)	新規	継続	保険料 ¥17,000

※クラブ傷害保険加入には、JPAパイロット会員登録が有効であること。 受領金額 ¥

技能証申請	各 ¥5,000	ベーシック	プライマリー	パイロット	エキスパート	タンデム
-------	----------	-------	--------	-------	--------	------

※技能証を申請する為には、JPAパイロット会員登録が有効であること。 受領金額 ¥

学科合格証申請	各 ¥1,000	ベーシック	プライマリー	パイロット	エキスパート	タンデム
---------	----------	-------	--------	-------	--------	------

※学科合格証を申請する為には、JPAパイロット会員登録が有効であること。 受領金額 ¥

再発行	各 ¥3,000	JPAパイロット会員証	クラブ傷害保険	ベーシック	プライマリー	パイロット	エキスパート	タンデム
-----	----------	-------------	---------	-------	--------	-------	--------	------

※再発行する為には、JPAパイロット会員登録が有効であること。 受領金額 ¥

合計受領金額 ¥

フリガナ	性別	生年月日(西暦)	血液型
氏名	男・女	年 月 日	型
ローマ字表記氏名			RH + -

継続の場合、以下の項目は変更した項目をご記入ください。

住所
〒 -

Tel: e-mail :

保護者承諾書 (申請者が未成年の場合ご記入下さい。)

私 _____ は、上記の者がJPAにパイロット会員登録をするにあたり、一切の責任を私(保護者)が負い、上記の者がパイロット会員登録を行うことを承諾いたします。

本人との続柄 _____ 保護者氏名 _____ 印

パイロット宣言

私 _____ は、次に掲げるエアマンシップを理解厳守し、JPAパイロットとして自己の責任において安全にフライトしJPAパイロット規定を遵守することを誓います。

氏名 _____ 印

エアマンシップ

パラグライダーでフライトを行おうとするものに求められることは、正しい知識と経験によってもたらされた操縦技量と優れた判断力、そして何よりも安全に対する強い意識と責任感である。これをエアマンシップという。