

PINK CUP2015 推薦書

次の者は、PINK CUP 2015に於いて安全にフライトできる技能があることが認められるので、推薦いたします。

2015年____月____日 参加者氏名_____

教員名_____ 印

J.H.F教員またはJ.P.A.教員No. _____

連絡先Tel: _____

フライトの際の条件について以下の参加条件および特記事項にご記入をお願いします。

※参加条件（当てはまる条件にレ点を入れてください。）

☐ ソアリング禁止

☐ ガーグル内ソアリング禁止

☐ 無線誘導を受けている高高度フライト練習生

特記事項（フライト時の癖、緊急時の注意事項など）
