

受講票

受講者 氏名 _____

住 所	〒		
生年月日	年 月 日	電話番号	
緊急時の連絡先			

指導上必要事項

指導希望機種	飛行機	ヘリコプター	グライダー
プ ロ ボ	メーカー名		
	型式又は名称		
	認定シール番号		バンド
ラジコン模型	メーカー名		
	型式又は名称		
動 力	電 動	エンジン (排気量	CC)

参考事項

購 入 店 名		都道府県
購入年月日		
ラジコン経歴		
主な運用場所		
所属クラブ	名 称	
	住 所	
指導を受けるに当たり要望又は意見があれば記載して下さい。		

模型店特記事項(インストラクターへの連絡事項等)

模型店特記事項(インストラクターへの連絡事項等)		
--------------------------	--	--

模型店名		電 話	
------	--	-----	--