

出場申込書

※ラジコン保険証のコピーを添えて FAX にてお申込みください。

※参加費は当日の徴収、選手用弁当代です。

出場者情報

フリガナ 氏名	年齢（競技会当日）： 才		ドローン登録システム DIPS ログイン ID																	
住所	〒 -																			
電話	携帯：									その他：										
R/C 保険	会社名：			No.：			有効期限：			年		月		日						
ラジコン歴	西暦	年～	<u>追加弁当数</u>	個	前日練習	<input type="checkbox"/> 希望する（備考： ）														

出場種目・機体データ

※出場種目名の左枠にチェックを入れてください。

※ご協賛社への報告のため、機体データは詳しくご記入ください。エキシビジョン機はデータ不要。

<input type="checkbox"/>	スポーツマン級	機体登録記号															
<input type="checkbox"/>	アドバンスド級																
<input type="checkbox"/>	エキスパート級 [両日出場]																
<input type="checkbox"/>	エキスパート級 [2日目のみ出場]																
		メーカー名	名称 / 型番														
機体			名称：							機体クラス： <input type="checkbox"/> C / <input type="checkbox"/> D							
プロポ			型番：							<input type="checkbox"/> 2.4GHz / <input type="checkbox"/> 72MHz バンド							
プロペラ			ダイア×ピッチ： ×														
動 力	モーター			型番：													
	アンプ			型番：							容量： A						
	バッテリー			<input type="checkbox"/> LiPo / <input type="checkbox"/> LiFe / <input type="checkbox"/> NiMH / <input type="checkbox"/> その他 () V mAh													
	エンジン			型番：													
燃料			名称：							二トロ： % オイル： %							

<input type="checkbox"/>	エキシビジョン	機体登録記号													
エキスパート級 1日目の出場者対象															