公益財団法人　日本学生航空連盟　殿

**ウ イ ン チ 曳 航 者 認 定 申 請 書**

ウインチ曳航者の認定ならびに証明を受けたいので申請します。

**《　申　請　者　》**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　月　　日生

所　属　大　学

現　　住　　所〒

TEL

Mail address

**《　航　空　経　歴　》**

年　　月　　日　大学入学航空部入部・日本学生航空連盟加盟

年　　月　　日　　　　　　　　　自動車免許取得（１年以上）　　第　　　　　　　号

年　　月　　日　無線従事者資格　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　号

年　　月　　日　よりウインチの取り扱い、整備（１年以上）

年　　月　　日　曳航実習開始（新規のみ記入）

実習した滑空機の種類

|  |
| --- |
|  |

飛行経歴

総飛行時間・回数　　　　　　　　　　時間　　　分　　　　　　　　　　　回

内単独時間・回数　　　　　　　　　　時間　　　分　　　　　　　　　　　回

曳航経歴

 総曳航回数 　 　　　 　　　　回

 　 　　年 　　　 回

 　　年 　 回

（新規・継続・再認定）前回の期限及び番号　　　　　　年　　月　　日　　第　　　　　　　号

〔推薦者〕　　　監督　　　所属名

　　　　　　　　　　　　　署　名

|  |
| --- |
|  |

日本学生航空連盟　　　　　　年　　月　　日　　　　　　訓練所長　署名

（公財）日本学生航空連盟　ウインチ曳航者　の資格を有することを認定し

　　ウインチ曳航者証明書　第　　　　　　　号とする

　　　年　　月　　日　事務局長　署名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （事務局使用欄） | 書類受付日 | 　　　年　　　月　　　日 | 担当　　　　　　　印 |
|  | 入金確認日 | 　　　年　　　月　　　日 | 担当　　　　　　　印 |
|  | 発　行　日 | 　　　年　　　月　　　日 | 担当　　　　　　　印 |
|  | 本人引渡日 | 　　　年　　　月　　　日 | 担当　　　　　　　印 |