

能代宇宙イベントロケット甲子園 2017 参加申込書

(－ TARC2018 in JAPAN －)

締め切り 7 月 10 日 (月) 必着

下記に記入し、協会へお送りください。

(送り先: gga00011@nifty.com 日本モデルロケット協会)

私たちのチームはロケット甲子園 2017 に参加したく、下記のとおりに申し込みます。

1 チーム名(同一学校で複数チーム参加可能)

2 学校名等

学校名		
住所	〒	
チーム名		
代表者名		
代表者連絡先	(電話)	(自宅・勤務先)
	(携帯)	
	E-mail	

3 参加選手名簿

能代宇宙イベントロケット甲子園 2017 開催要項の2にある選手名・年齢・ライセンス番号の条件を確認の上ご記入ください。

No	選 手 氏 名	ライセンス番号
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

4 傷害保険加入者

大会出場選手、引率者、見学者、関係者の方は保険をかけますので、下の表にご記入ください。
足りない場合は別紙を追加してください。なお、傷害保険の保険料は、**1名につき200円**です。

No	氏名	年 齢	住所
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

5 打ち上げるロケットの概略図と諸元

打ち上げる（予定をしている）ロケットの概略図を別紙にて添付してください。A4 以上（縮尺図であることが望ましいです。 原寸図でもかまいません。）

能代宇宙イベントロケット甲子園 2017 開催要項の 3 にある「申込書に添付する打ち上げるロケットの概略図と諸元」に沿って、概略図を作成してください。

6 使用するロケットエンジン

能代宇宙イベントロケット甲子園 2017 開催要項 5 にあるロケットエンジンリストよりエンジンを選択してください。

型式 × パック／本

7 参加費用

1 チームにつき 21,000 円＋傷害保険加入料（1 名¥200×出場および来場人数）＋使用するエンジン
税込代金

振り込み金額

	単価(円)	数量	計 (円)
チーム参加費	21,000	1 チーム	21,000
傷害保険加入料	200	人	
エンジン		パック／本	
振込み合計金額			

振込みにて納付してください。

複数チームが出場される学校さんにおいては、すべてを合算してお振込みいただいてもかまいません。

納付締め切り 7月14日（金）15：00まで

振込先：三井住友銀行

上福岡支店 普通 3316445

日本モデルロケット協会

熱中症対策、昼食、飲み物は各チームでご用意してください。

《重 要》

大会参加者は、必ずライセンスを所持し、見える位置に提示してください。

大会は、F A I 国際航空連盟主催競技に準じ運営しています。したがって、ライセンスを不携帯の場合は、大会に参加できません。

見学される方は、ライセンスは不要です。主催者の指示に従い打ち上げ場所（発射台）から安全な距離をとって見学してください。