

プレイヤー名 _____

種族	ドワーフ	種族特徴 暗視、剣の加護/炎身			
生まれ	戦士	性別	女	年齢	16
冒険者Lv	2	経歴	近所では一番の物知りだった 純潔である		
経験点	1470		目指すべき場所がある		

		能力値	A-F	成長	他修正	能力値	ボーナス	技能	Lv.	技能	Lv.
技	4	器用度	16			20	3	ファイター	2		
		敏捷度	4			8	1	コンジャラー	2		
体	11	筋力	11	1		23	3				
		生命力	6			17	2				
心	5	知力	1			6	1				
		精神力	14	1		20	3				

[illegible][illegible]

技能	技能	基本	基本	基本追加	鎧と盾	ランク	必要	回避力	防護点
	レベル	命中力	回避力	ダメージ			筋力		
ファイター	2	5	3	5	鎧	スプリントアーマー	15		5
グラップラー	0				盾				
フェンサー	0				その他補正(防具習熟/回避行動 etc)				
シューター	0				回避技能	ファイター	合計値	3	5

[illegible]

一般装備品	(消耗チェック)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
冒険者セット		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
蒸留酒x2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
所持金		2645	G	預金・借金		

制限移動	通常移動	全力移動	回避	防護点	HP	魔法技能	Lv.	魔力	魔法技能	Lv.	魔力
3 _m	8 _m	24 _m	2d+ 3	5	23	操霊魔法	2	3			
魔物知識/弱点			生命抵抗		精神抵抗	MP					
2d+ 0/×		2d+ 0	2d+ 4	2d+ 5	26						

装備品	説明
頭	
耳	
顔	
首	
背中	
右手	
腰	
足	
その他	

装備品	説明
左手 発動体（操霊魔法）	操霊魔法の発動体として機能する

その他メモ	自動失敗
	チェック <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ⑩ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ⑮ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ⑳ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ㉕ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ㉗ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ㉙ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ㉛