

JMB 富士見パノラマフライトエリア申請書および誓約書

事前に必要事項を入力したものをプリントアウトし、直筆部をご記入の上、当日お持ちください。
忘れた場合は、現地で記入することもできます。

※ この PDF をダウンロードすると、パソコンで直接入力できます。

※ 未記入の箇所ある場合は、受け付けできません。

申請日:

フリガナ		血液型		RH型	
氏名		生年月日			
現住所			自宅TEL.		
			携帯TEL.		
緊急連絡先名 ※当日連絡が取れるところ			緊急TEL.		

会員			有効期限:		
技能証 JPA			取得日:		
技能証 JHF			取得日:		
傷害保険	加入: ※ 救援者費用保険への加入:			有効期限:	
機体名		サイズ		カラー	
所属クラブ			卒業スクール		
ライブラックID					

私は、富士見パノラマフライトエリアにおいてフライトするにあたり、下記の事項について誓約いたします。

- フライト中に生じた事故などに関しては、その責任の所在がいずれにあっても、私並びに私の関係者、関係団体は一切の責任の追及をいたしません。
- 入山中、撮影、録画など、私がおの対象となっても、一切の肖像権の主張はいたしません。
- フライトにあたって、私は使用規則を遵守し、エリア管理者の指示に従います。
- フライトはすべて私の責任において行い、フライトにおけるいかなる事故などに関してもすべて私の責任において処理いたします。
- 指定のランディングに降り、その土地所有者への損害賠償が発生した場合、私の責任において支払うことを約束いたします。

契約者サイン

印

保護者の同意 ※契約者が未成年の方のみ、保護者直筆でお願いします。

保護者直筆

私（保護者名

印 続柄

）は

保護者直筆

（入山者名

）の申し込みを承諾します。

キリトリ✂

受付日: 年 月 日

領収金額:



JMB 富士見パノラマパラグライダーズスクール 担当: