JOP 参加・見学申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 所属機関名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者名 |  |
| ふりがな |  |
| 所属機関住所 | 🏣 |
| 連絡先 | 電話番号 |  | 携帯番号 |  |
|  | 緊急連絡先 |  | 携帯番号 |  |
|  | E-mail |  |
| チーム名 | ※イベント開催中はチーム名でお呼びします。 | 参加人数 | *
 |
| 参加種別 |[ ]  参加 |[ ]  見学 | ※個人調査票アンケート（別添）は、全員提出対象となります |
| 希望ステージ※複数回答可　 |[ ]  初級ステージ |[ ]  ３Ｄステージ |[ ]  夜間ステージ |
|  |[ ]  中級ステージ |[ ]  災害ステージ |[ ]  講習会 |
| 参加期間 |[ ]  平成２９年　９月２７日（水） |[ ]  午前 |[ ]  午後 |[ ]  終日 |
|  |[ ]  平成２９年　９月２８日（木） |[ ]  午前 |[ ]  午後 |[ ]  終日 |
|  |[ ]  平成２９年　９月２９日（金） |[ ]  午前 |[ ]  午後 |[ ]  終日 |
|  |[ ]  平成２９年　９月３０日（土） |[ ]  午前 |[ ]  午後 |[ ]  終日 |
| 持込機体飛行予定機体は、全て記入 | 型式 |  | 台数 |  |
|  | 型式 |  | 台数 |  |
|  | ※3台以上の機体を持ち込まれる方は、別添資料にてご報告頂きます。 |
| 第三者賠償責任保険への加入状況 |[ ]  加 入 | 加入の場合、保険証券(複写)を提出下さい。 |
|  |[ ]  未加入 | 未加入の理由： |
| 飛行申請 |[ ]  　　有 | ※「有」の場合、無人航空機の飛行に係る許可・承認書許(複写)を提出下さい。 |
|  | 申請されていない方 |[ ]  イベント迄に自身で申請 |[ ]  イベント事務局に委託 |
|  | ※ 事務局では、有料にて飛行申請の委託も承ります。 |
| 行政との災害協定 |[ ]  　　有 | ※締結に係る書類(複写)を提出して下さい。 |
|  |[ ]  　　無 |  |

※ 個人情報につきましては、個人情報保護法・その他の法令の規定に従い、これらで定める範囲内で、サービスの提供やご案内等のために利用致します。

※ 該当項目の □（四角）をクリックするとチェック☑の入り・外しが可能です。