

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	名	
参加種別	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 初級ステージ 1	<input type="checkbox"/> 初級ステージ 2	<input type="checkbox"/> 夜間ステージ		
	<input type="checkbox"/> 中級ステージ	<input type="checkbox"/> 上級ステージ	<input type="checkbox"/> 講習会		
参加期間	<input type="checkbox"/> 平成30年 9月 5日 (水)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 終日	
	<input type="checkbox"/> 平成30年 9月 6日 (木)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 終日	
	<input type="checkbox"/> 平成30年 9月 7日 (金)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 加入				
	<input type="checkbox"/> 未加入	速やかに施設賠償責任保険へご加入ください			
飛行申請	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/>	イベント迄に自身で申請	<input type="checkbox"/>	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。（但し8月中旬までの受付）				

※ 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印の入り・外しが可能です。