忍野スカイスポーツ倶楽部　トーイング体験飛行申込書

1. フライトに際し、教官は十分な安全管理を行いますが、他のスポーツ同様、事故の危険性が皆無でないことを理解して自己責任で参加するものとし、万一事故が発生した場合、誓約者及び家族とその関係者は一切の責任追及や賠償請求は行わないものとします。
   又、施設利用中の個人の過失による事故、トラブルに関しても当倶楽部は一切の責任を負いません。
2. 誓約者は自らの心身状態に異常がなく医師からの制限を受けていないものとする。
3. 飛行の実施は誓約者本人の自由意思によるものとし、中止したい場合は離陸前に申し出ること。
4. 飲酒、酒気帯び、思考行動を妨げる薬の飲用状態では飛行できません。
5. 施設内での行動についてはスタッフからの安全管理指示に従って下さい。
6. 気象状況等によりフライトができなかった場合はチケットに替えさせて頂きます。
7. 原則としお支払い頂いた料金の返金、チケット類の換金はいたしません。
8. 家族の場合代表者の署名にて、記名された他の参加者も上記事項に同意するものとする。

私たちは上記誓約事項を承諾し、体験飛行及び施設の利用を申し込みます。		□現金　□振り込　□提携 □クーポ　2 □メンバー紹介（　　）
令和　　年　　月　　日（　　曜日）		
フリガナ		
参加者誓約署名		

●当倶楽部を何で知りましたか？　□知人紹介（　　）　□雑誌等の広告（　　）
□Google検索 □Yahoo!検索 □その他（　　）

●本日撮影された写真、動画をホームページやブログ、マスコミ取材などで利用しても宜しいですか？
□ 許可する（氏名等は公表しません）　□ 許可しない

●本日の飛行目的は？
□ 気に入ったらスクールに入会したいと思っている。　□ 体験飛行のみ。
□ 入会は考えていないが年に何回かは飛んでみたいと思う。

住　所	〒　－ 都 道 府 県		
電話番号	－　　－	※携帯電話が無い場合は自宅電話	
生年月日	年　月　日　歳	男 ・ 女	血液型　A　B　O　AB
勤務先	社　名		
学生の方	学校名	学生証No.	
緊急連絡先	電　話	氏名	関係

※**未成年**の方が参加される場合は下記保護者記入欄に**保護者本人**の署名捺印が必要。
上記誓約事項を承諾し、上記の者の飛行を認めます。　令和　年　月　日

氏　名	印　続柄
住　所	※上記と異なる場合のみ記入 電話番号

備考

※ご家族・グループで参加される方は代表者以外は下記に記入してください。

1.名前	男・女	歳	2.名前	男・女	歳
3.名前	男・女	歳	4.名前	男・女	歳
5.名前	男・女	歳	6.名前	男・女	歳

個人情報の取り扱いについて：記入された個人データは当倶楽部の管理資料としてのみ利用し、他の目的での利用はしません。