



下妻FCドローン・フィールド

フィールド利用申込及び誓約書

個人 法人

飛行場のみ利用型 完全サポート型

上記の項目に✓を入れて下さい。

必ずフリガナを振って下さい

私こと、氏名 _____ は、ブルーマックス・スカイネット下妻FCドローン・フィールドの利用に際し、フィールド規約に同意すると共に、フィールド管理者の指示に従います。また、当フィールドの利用に際し、万一事故等が発生した場合でも、その理由に関わらずフィールド管理者、行政機関及び地元関係者に対し責任追求や損害賠償要求等の行為を一切しない事を誓います。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

●個人利用詳細（個人を選んだ方）

署名 _____ ⑩ 性別 男 女

住所㊦ _____ 電話： _____

携帯電話： _____ E-mail: _____

生年月日 ㊦ ㊦ ㊦ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 歳

無人航空機保険加入の有無 加入済 未加入

※保険未加入の方は利用出来ません。

◎ドローン認定証を所有されている方は、下記にその団体名及び認定証のレベルを記載して下さい。（任意）

・認定証を発行した団体名： _____ 認定証レベルの名称： _____

・使用する機体メーカー： _____ 機種名： _____

■法人利用詳細（法人を選んだ方）

会社名： _____ ⑩

代表者又は申請者名： _____ ⑩ 性別 男 女 役職： _____

会社住所㊦ _____ 電話： _____

代表者又は申請者携帯電話： _____ E-mail: _____

代表者又は申請者生年月日 ㊦ ㊦ ㊦ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 歳

○代表者又は申請者が他で何らかのドローン認定証を所有されている場合は下記にその団体名及び認定証のレベルを記載して下さい。（任意）

・認定証を発行した団体名： _____ 認定証レベルの名称： _____

無人航空機保険加入の有無 加入済 未加入

※保険未加入の方は利用出来ません。

・使用する機体メーカー： _____ 機種名： _____