

**下妻FCドローン・テストフィールド**

**飛行場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。

必ずﾌﾘｶﾞﾅを振って下さい

　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・テストフィールドの利用に際し、飛行場規約に同意すると共に、飛行場管理者の指示に従います。また、当飛行場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飛行場管理者、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 　　 　　  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： 　　 　　 　　 

代表者又は申請者名：　　　 　　 　　 　  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：