

航空機搭乗承認申請書

平成 年 月 日

航空大学校理事長 殿

申請者 氏名 _____ 印

航空機の搭乗について、下記により承認されたく申請します。

記

- 1 搭乗者の職名（学校名、会社名）、氏名、年齢及び血液型

職名（学校名、会社名） _____

氏名 _____ 年齢 _____ 血液型 _____

- 2 搭乗理由 体験搭乗

- 3 搭乗予定日及び搭乗区間 10月25日（日）宮崎空港周辺

- 4 搭乗航空機の型式 A36

- 5 事故があった場合の連絡先

住所 _____ 電話番号 _____

氏名 _____ 続柄 _____

この搭乗に当たっては、機長及び関係担当官の指示に従って行動します。

搭乗者住所 _____ 電話番号 _____

搭乗者氏名 _____ 印

この搭乗に同意します。（搭乗者が18歳以下の場合、親権者が記入）

親権者 搭乗者との関係 _____

住所 _____ 電話番号 _____

氏名 _____ 印

※注意事項

- ①親権者記入欄以外は、搭乗者本人が記入して下さい。
- ②取得した個人情報は、体験搭乗の手続きのみに使用します。