

エアメモリアルinかのや2020 体験搭乗申込み書

令和2年 月 日

下記のとおり、2020エアメモ体験搭乗を申し込みます。
 なお、搭乗に際しましては募集要項を遵守することを確約いたします。

| | | |
|---------|--|--------------|
| 体験搭乗申込み | <input type="checkbox"/> P-3C <input type="checkbox"/> TH-135 | どちらかに✓して下さい。 |
| 車両乗入れ | <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない | どちらかに✓して下さい。 |

| | | |
|---|-----------------------------------|-------|
| ① | 現住所 | 〒 |
| ② | (ふりがな) 氏名【性別】 | 【男・女】 |
| ③ | 生年月日・年齢 (令和2年4月25日現在) | |
| ④ | 血液型 | |
| ⑤ | 本籍(都道府県のみ) | |
| ⑥ | 職業・職務内容 (詳しく書いて下さい) | |
| ⑦ | 会社名・学校名 | |
| ⑧ | 役職または学年 | |
| ⑨ | 連絡先(携帯番号) | |
| ⑩ | 体験搭乗者が20才未満の方は保護者名及び保護者の②～⑨に関する事項 | |

| | | | | |
|---|---|---------|-----------------|-------------|
| 車両での基地内乗入希望者 | ⑪ | 車両ナンバー | (例) 鹿児島765あ4321 | |
| | ⑫ | 車検満了年月日 | 令和・平成 年 月 日 | |
| | ⑬ | 任意保険 | 損保会社名: | 保険証番号: |
| | | | 有効期限 | 令和・平成 年 月 日 |
| 確認して✓をして下さい。 <input type="checkbox"/> 対人: 無制限 <input type="checkbox"/> 対物: 無制限 | | | | |

※ ⑪でレンタカーを使用予定の方は、「レンタカー」と記入し、後日、レンタカーの車両ナンバーが判明したならば、速やかに事務局に連絡して下さい。
 連絡が無い場合には、駐車許可証が無効になる場合があります。

※ ⑬の任意保険については、自衛隊の規則で隊内通行車両は対人対物: 無制限の任意保険に加入することが義務付けられていますので、この基準に適合しない車両は入場できません。