

風の谷のムラクニ エリア ビジター会員申込書・誓約書

★以下の太枠の中をご記入願います。

記入日： 年 月 日

フリガナ		男・女	血液型	A・B・O・AB	RH +・-
氏名		生年月日	年 月 日 (才)		
現住所	〒 都・道・府・県	自宅TEL			
		自宅FAX			
		携帯TEL			
緊急連絡先名	続柄()	緊急TEL			
本人勤務先名		勤務TEL			
勤務先所属					
E-mailアドレス					
パイロット会員NO.	No-	(有効期限： 年 月 日)			
技能証	B・P P・P	(No-)	(取得日： 年 月 日)		
	E X	(No-)	(取得日： 年 月 日)		
	助教員・教員	(No-)	(取得日： 年 月 日)		
傷害保険	証券番号	保険会社名	(有効期限： 年 月 日)		
機体名		サイズ		カラー	
所属クラブ		卒業スクール			
飛行時間	時間				

誓約書

私は、風の谷のムラクニ エリアにおいてフライトするにあたり、下記の事項について誓約いたします。

1. フライト中に生じた事故等に関しては、その責任の所在がいずれにあっても、私、並びに私の関係者、又、関係団体は一切の責任の追及を致しません。
2. フライト中、撮影・録音・録画等、私がおの対象になっても、一切の肖像権の主張は致しません。
3. フライト中にあつては、「エリアルール」を尊重し、エリア関係者の指示に従います。
4. フライトは、すべて自分の責任において行い、フライトにおけるいかなる事故等に関してもすべて私の責任において処理します。
5. 風の谷のムラクニ エリアでの、パラグライダーの普及と、健全な発展に寄与すべく、常に心掛けます。

誓約者サイン

印

保護者サイン

印

誓約者が未成年の場合 続柄 ()

★以下の欄は記入不要です。

入力済： 入力担当 ()

カード有効期限	領収日： 年 月 日	領収金額： ￥
会員区分	(ビ)ビジター / (特)特別会員 (1DAY)スクール生 / (他)その他 (J P A ・ J H F)	