

航空機搭乗承認申請書

令和 8 年 月 日

陸上自衛隊
中部方面総監 殿

申請者 職名 (会社等名)
氏 名

航空機搭乗について、下記により承認されたく申請します。

記

(1. 5. 6については搭乗者本人が記入すること。)

1 搭乗者の氏名等 (ふりがな)
会社名 (学生の場合は、学校名及び学年) 氏 名 年齢 歳

2 搭乗理由 (○で囲む。) 体験搭乗 防災訓練、その他 ()

3 搭乗予定日及びその区間 8月29日 (予備日: 8月30日) 八尾駐屯地 周辺上空

4 搭乗航空機の型式 (○で囲む。) UH-1 OH-6

5 その他必要な事項
(1) 健康状態 (○で囲む。) 良好、 不良
(2) 血液型 (○で囲む。) A、 B、 O、 AB
(3) 過去の自衛隊機体験搭乗回数 (○で囲む。) なし、1回、2回、3回以上 (回)
(4) 搭乗日当日の連絡先 (中止の場合等の連絡先) TEL

6 事故があった場合の連絡先
郵便番号
住 所
氏 名 続 柄 () TEL :

この搭乗にあたっては、機長及び関係担当官の指示に従って行動します。

搭乗者 郵便番号
住 所
氏 名

7 親権者の承認

親権者記入欄 (搭乗者が未成年の場合、必ず親権者が記入すること。)

搭乗に同意します。

親権者 続 柄

郵便番号

住 所

氏 名

※ 注意事項

- ① 連続高周波音及び気圧の変化が身体等 (特に高齢者及び小学校低学年児童) に影響することがあります。
- ② 記載事項に不明な点がある場合は、搭乗者又は親権者等に電話で確認させて頂く場合があります。

航空機搭乗承認申請書

令和 8 年 〇〇月 〇〇 日

※ 記入例

陸上自衛隊

中部方面総監 殿

搭乗できる人は小学生以上で、
健康な人（年齢上限はなし）

氏 名 緑ヶ丘自治会
伊丹二郎

航空機搭乗四について、下記により承認されたく申請します。

記

同一の名前となる

（1. 5. 6については搭乗者本人が記入すること。）

1 搭乗者の氏名等

（ふりがな）

会社名（学生の場合は、学校名及び学年）

氏 名 いたみ じろう

年齢

緑ヶ丘自治会（県立伊丹高校3年）

伊丹二郎

〇〇 歳

2 搭乗理由（○で囲む。）

体験搭乗 防災訓練、その他（ ）

3 搭乗予定日及びその区間

8月29日

（予備日：8月30日）

八尾駐屯地 周辺上空

4 搭乗航空機の型式（○で囲む。）

UH-1

OH-6

5 その他必要な事項

（1）健康状態（○で囲む。）

良好

不良

（2）血液型（○で囲む。）

A、

B、

O

AB

（3）過去の自衛隊機体験搭乗回数（○で囲む。）

なし

1回、

2回、

3回以上

（ 回）

（4）搭乗日当日の連絡先（中止の場合等の連絡先）

TEL 072-〇〇〇-〇〇〇〇

携帯電話可

6 事故があった場合の連絡先（体験搭乗者の名前は記入しない。）

郵便番号 664-0012

住 所 伊丹市緑ヶ丘〇〇-〇〇-〇〇

氏 名 伊丹太郎

続 柄 （父）

TEL： 072-〇〇〇-〇〇〇〇

当日一緒に搭乗する場合は、他の家族等の連絡先を記述

この搭乗にあたっては、機長及び関係担当官の指示に従って行動します。

搭乗者

郵便番号 664-0012

住 所 伊丹市緑ヶ丘〇〇-〇〇-〇〇

氏 名 伊丹二郎

搭乗者・申請者に同じ

7 親権者の承認

親権者記入欄（搭乗者が未成年の場合、必ず親権者が記入すること。）

搭乗に同意します。

親権者

続 柄 父

郵便番号 664-0012

住 所 伊丹市緑ヶ丘〇〇-〇〇-〇〇

氏 名 伊丹太郎

※ 注意事項

- ① 連続高周波音及び気圧の変化が身体等（特に高齢者及び小学校低学年児童）に影響することがあります。
- ② 記載事項に不明な点がある場合は、搭乗者又は親権者等に電話で確認させて頂く場合があります。