航　空　機　搭　乗　承　認　申　請　書

令和８年　　月　　日

東 北 方 面 総 監　　殿

申請者　会社名 (学校名)：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名：＿＿＿＿＿＿＿＿（　　）

航空機の搭乗について、下記のとおり承認されたく申請します。

記

1　搭乗者の職名・氏名・年齢

会社名 (学校名)：＿＿＿＿＿＿＿＿　職名 (学年)：＿＿＿＿＿　会社等℡：＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名：＿＿＿＿＿＿＿＿（　　）　　性　　別：男 ・ 女

生年月日：Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月　　日　　年　　齢：　　歳

2　搭乗理由　　体験搭乗

3　搭乗予定日日時及びその区間

令和８年１１月２９日（日）（予備日：なし）

福島駐屯地周辺空域

4　搭乗航空機の型式

ＵＨ－１Ｊ

5　その他必要な事項　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

6　事故があった場合の通知先（親族等）

住　所：〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名：＿＿＿＿＿＿＿＿（　　）続柄：＿＿＿　電話：＿＿＿＿＿＿＿＿

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　本人住所：〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本人氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電話：＿＿＿＿＿＿＿＿

この搭乗に同意します。(搭乗者が未成年の場合のみ記入)

親権者：搭乗者との関係（　　）

住所：〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※記入された個人情報については、連絡確認等の目的以外には使用致しません。

記入例

★押印不要（申請者本人が直筆）
★訂正箇所は二重線で消す（訂正印不要）
★ボールペンで記入（消えるボールペン不可）
★記入は「濃く」、「ていねい」にお願いします。

航　空　機　搭　乗　承　認　申　請　書

令和　〇年　〇月　〇日

東 北 方 面 総 監　　殿

会社名又は学校等名

会社又は学校等の住所

申請者　会社名（学校名）：〇〇高校
住　所：福島県福島市〇〇
氏　名：福島　桃子（ふりがな）

ふりがなを忘れずに。

航空機の搭乗について、下記のとおり承認されたく申請します。

記

会社名又は学校等名

一例
会社員、〇〇職員
３年・・等

1　搭乗者の職名・氏名・年齢
会社名（学校名）：〇〇高校　職名（学年）：〇年　会社等TEL：024-531-2351
氏　名：福島 桃子　（ふりがな）　性　別：男・(女)
生年月日：S・(H)・R２年　５月　５日　年　齢：１７　歳

ふりがなを忘れずに。

2　搭乗理由　体験搭乗
3　搭乗予定日日時及びその区間
令和　８年１１月２９日（日）（予備日：なし）
福島駐屯地周辺空域
4　搭乗航空機の型式
ＵＨ－１Ｊ
5　その他必要な事項　特になし
6　事故があった場合の通知先（親族等）
住　所：福島県福島市花園町５番地４６号
氏　名：福島　一郎（ふりがな）　続柄：父　電話：090-5310-2351

全員記入が必要です。
体験搭乗に参加される方（同乗者）は、通知先として指定できません。
又、通知先の方は、成人の方に限ります。

ふりがなを忘れずに。

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。

郵便番号を忘れずに。

搭乗者　本人住所：〒９６０－８１１２　福島県福島市花園町５番地４６号
本人氏名：福島　桃子　電話：080-5310-2351

郵便番号を忘れずに。

この搭乗に同意します。（搭乗者が未成年の場合のみ記入）
親権者：搭乗者との関係（　父　）
住所：〒９６０－８１１２　福島県福島市花園町５番地４６号
氏名：福島　一郎

満１８歳の誕生日を迎える前の者が申請する場合に記入

※記入された個人情報については、連絡確認等の目的以外には使用致しません。

・同乗する親族も可
・「事故があった場合の通知先」と同一人物も可。