

航空機搭乗承認申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

海上自衛隊

徳島教育航空群司令 殿

申請者 職 名 〇〇高等学校2年
氏 名 海野 太郎

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。

搭乗者本人の自筆

- 1 搭乗者の職名（学校名、学年）、氏名及び年齢

職名（学校名、学年） 〇〇高等学校2年

ふ り が な うみの たろう

氏 名 海 野 太 郎

年齢（17歳）

- 2 搭 乗 理 由 体験搭乗

- 3 搭乗予定日及び区間

血液型は Rh 血液型 (+ -) の記載が必要

- 4 搭乗航空機の形式

- 5 その他必要な事項

健康状態 良好

血液型 A+

- 6 緊急時の連絡先

住 所：〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇〇 〇〇…

氏 名：海野 一雄 （続柄 父）(TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)

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 住所：〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇〇 〇〇…

氏名：海野 太郎

この搭乗に同意します。

親権者 搭乗者との関係：

住所：〇〇県〇〇市〇〇町〇

氏名：海野 一雄

親権者の署名

(搭乗者が18歳以上の場合は不要)

(注) 搭乗者が未成年の場合には、親権者の同意を得てください。

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。

※氏名記入欄に押印は必要ありません。

航空機搭乗承認申請書

令和 年 月 日

海上自衛隊

徳島教育航空群司令 殿

申請者 職 名
氏 名

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、学年）、氏名及び年齢
職名（学校名、学年）
ふ り が な
氏 名 年齢（ 歳）
- 2 搭 乗 理 由 体験搭乗
- 3 搭乗予定日及び区間 令和7年8月2日（土）（予備日3日（日））
徳島飛行場周辺空域
- 4 搭乗航空機の形式 TC-90
- 5 その他必要な事項 健康状態 血液型
- 6 緊急時の連絡先
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 住所：
氏名：

この搭乗に同意します。

親権者 搭乗者との関係：
住所：
氏名：

（注）搭乗者が未成年の場合には、親権者の同意を得てください。
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。