

体験搭乗者 各位

## 体験搭乗細部ご案内

拝啓 残暑の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて体験搭乗の応募有難う御座いました。

抽選会を8月1日に実施した結果、当選されましたのでご案内申し上げます。

謹白

平成18年8月吉日

航空自衛隊静浜基地 広報室

### 記

- 1 実施期日 平成18年8月22日(火)
- 2 飛行開始 第4回目 1140
- 3 集合時間 1040までにお越し下さい。
- 4 機種 CH-47J輸送ヘリコプター
- 5 飛行内容 静浜基地周辺上空
- 6 その他
  - (1) 駐車場、待機場所、喫煙等制限がございます。必ず係員の指示に従って行動をお願い致します。
  - (2) 当日の集合は、時間厳守をお願い致します。(時間に遅れますと、他の方にご迷惑となるばかりでなく、最悪の場合は搭乗出来なくなる可能性もございますので、十分ご注意下さい。)
  - (3) お手数をおかけしますが同封の体験搭乗申請書を8月10日(木)までに広報室まで送付願います。(申請書がないと搭乗できませんので宜しくお願い致します。)

宛先 〒421-0293 静岡県志太郡大井川町上小杉1602  
航空自衛隊静浜基地 広報室

問い合わせ先 (TEL) 054-622-1234 (内線) 406

# 航空機搭乗承認申請書

平成18年 8月 日

航空幕僚長 殿

申請者 職 名

氏 名 印

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 (学校名、学年)・氏名 (ふりがな) 及び年齢
- 2 搭乗理由  
体 験 搭 乗
- 3 搭乗予定日及び搭乗区間  
18. 8. 22 (火) 静浜局地
- 4 体験航空機の型式  
CH-47J輸送ヘリコプター
- 5 その他必要な事項
- 6 事故があった場合の通知先  
住 所  
氏 名  
T E L

この搭乗にあたっては、機長及び関係担当者の指示に従って行動します。

搭乗者 住 所  
氏 名 印

この搭乗に同意します。

親権者 住 所  
氏 名 印

(注) 搭乗者が未成年の場合には、親権者の同意を得ること。