２０２５秋田スカイフェスタ参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| グ ル ー プ 名 |  | | | | | |
| 熱　　気　　球 | 熱気球名 | |  | | | |
| 登録番号 | | ＪＡ－Ａ | 容積 | | ㎥ |
| パ イ ロ ッ ト | 氏　　名 | | (会員番号　　　　　) | 電話 | |  |
| 携帯 |
| 住　　所 | |  | | | |
| 代　　表　　者  （連　絡　先） | 氏　　名 | | (会員番号　　　　　) | 電話 | |  |
| 携帯 |
| 住　　所 | |  | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |  | | | |
| 参加者氏名 | | 参加者氏名 | | | 参加者氏名 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |

★参加者が確定していない場合には、参加予定人数を記入してください。なお、参加者に

小学生以下の方がいる場合には、氏名の後ろに「子ども」等の明記、もしくは内数とし

て（　）で人数の記入をお願いします。

※追加の案内をメールで送る場合もありますので、代表者はメールアドレスの記入（必須）

をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 到　着　予　定 | 月 　日　 　午前・午後　　　　時頃 |

|  |  |
| --- | --- |
| 宿　泊　場　所  （宿泊希望先に○印） | ・浅舞地区交流センター  ・アイリスハウス　　　　　　　　　 日～ 　日 まで  ※〇印が無い場合は、各自で手配されたものとみなします。 |

※アイリスハウス宿泊希望の場合は事前にご連絡ください。(℡ 080-3335-5371 佐々木)

|  |  |
| --- | --- |
| 交流パーティー参加予定人数 | 人（内小学生以下　　　人） |

誓　　　約　　　書

　　秋田スカイフェスタ実行委員会　様

　『２０２５秋田スカイフェスタ』への参加にあたり、下記の事項について誓います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　　　月　　　　日

|  |
| --- |
| グ ル ー プ 名 |
| パイロット住所 |
| パイロット氏名 |

１．大会期間中に発生した一切の事故及び損害の責任は、その当事者であるパイロ

ットにあることを理解します。

２．参加熱気球は、充分な第三者損害賠償保険に加入しています。

３．本大会で、熱気球・私個人・グループが録音録画（テレビ　ラジオ　映画　写

真等）等の対象になることは、全て主催者の権限と認め、大会に協力すること

を誓います。