

## 熱気球係留体験搭乗会 ・ 搭乗申込書

一関・平泉バルーンフェスティバル実行委員会 様

- 1 熱気球への搭乗中は、パイロット・の指示に従います。
- 2 熱気球への搭乗は私個人の意思に基づくものであり、熱気球搭乗中の事故により心身に障害を受けた場合でも、貴会並びに主催者・パイロットの責任は以下の保険の範囲内の保証であることを承諾して搭乗いたします（貴会並びに主催者・パイロットの故意による場合を除きます）。

熱気球搭乗保険 : 死亡・後遺傷害 3,000 万円

入院 1 日 10,000 円

通院 1 日 5,000 円（保障期間は 90 日間まで）

上記の各項目を遵守し、熱気球搭乗の申し込みをいたします。

## 1 搭乗者（全員）

No.	氏名・年齢	性別	住所	特殊事項	料金
1	( 才)				
2	( 才)				
3	( 才)				
4	( 才)				
5	( 才)				
6	( 才)				

※ 申込みは、原則 2 人（小学生以下を 1 人以上含む場合は 3 人まで）または 4 人（小学生以下を 2 人以上含む場合は 6 人まで）とします。

合計人数 \_\_\_\_\_ 人 合計金額 \_\_\_\_\_ 円

※ 搭乗料金は当日受付にてお支払い下さい。

## 2 代表者

氏名	電話番号 (いつでも連絡可能なもの)	FAX 番号 (FAX で申込みされた方)

## 3 搭乗希望時間（希望する番号に○を付してください）

番号	時間	番号	時間
1	7:00~7:30	3	8:00~8:30
2	7:30~8:00	4	8:30~9:00

事務局欄	
FAX 返信用	
受付日	受付者

以上のおり受け付けました。