

# ASTRAX無重力飛行参加申込及び同意書

<b>ふりがな</b>		<b>生年月日 (西暦)</b>	年 月 日
<b>氏 名</b>		<b>年 齢</b>	歳
		<b>性 別</b>	男 ・ 女
<b>住 所</b> <small>(郵便物が届く住所)</small>	〒	<b>携帯電話番号</b>	
		<b>電子メール</b>	
<b>所 属</b> <small>(会社名・学校名など)</small>		<b>Facebookの有無</b>	有 ・ 無
		<b>FBアカウント名 (URL)</b>	https://www.facebook.com/以下記入
<b>身長 / 体重</b>	cm/ kg	<b>フライト希望日</b>	年 月 日 ・ 未定
<b>当日の集合場所までの交通手段 (新幹線等)</b>		<b>前泊の有無 (宿泊先名)</b>	有 ・ 無 (宿泊先: )
<b>同 意 項 目</b>  <small>すべての□項目に同意 (チェック) いただいた場合にのみ、お申し込みいただけます。</small>	<input type="checkbox"/> 特別な理由が無い限り、申込書提出より1週間以内 (ただし、飛行1ヶ月前まで) に代金を支払います。 振込先: 住信SBIネット銀行 法人第一支店 普通 1800646 株式会社ASTRAX		
	<input type="checkbox"/> 当日の体調や天候などによって搭乗・飛行できない場合があります。		
	<input type="checkbox"/> 一度申込みを行った場合は、天候や弊社及び飛行機会社の都合によりフライトが中止になった場合以外、いかなる理由があってもキャンセル料が100% (返金不可) であることに同意します。 (ただし、代わりに飛ぶ方 (キャンセル待ち、バックアップ) がいる場合は除く)		
	<input type="checkbox"/> 飛行1ヶ月前までに、指定のフォーム (あるいは血圧、尿検査結果、検査日及び検査機関が記載されている) 健康診断書 (半年以内) 及び既往歴等申告書を提出いたします。		
	<input type="checkbox"/> 66歳以上の方の場合、健康診断書提出の代わりに、飛行1ヶ月前までに事前に航空身体検査 (3rdクラス) を受診いたします。66歳未満の方は必要ありません。		
	<input type="checkbox"/> 未成年者の方の場合、飛行1ヶ月前までに保護者承諾書を提出いたします。成人されている方は必要ありません。		
	<input type="checkbox"/> 外国籍の方は、パスポートのコピーを提出いたします。 (国籍→ ) 日本国籍の方は必要ありません。		
	<input type="checkbox"/> 参加する無重力飛行が、旅客型無重力体験飛行ではなく、無重力簡易実験飛行であることに同意いたします。 (そのため、実験計画書上、お客様は弊社の実験被験者という位置付けになります)		
	<input type="checkbox"/> お客様ご自身ですでにやりたい無重力実験があればその内容をお書きください。 (変更可能なので仮で結構です) (実験実施項目→ )		
	<input type="checkbox"/> 内容によっては希望される無重力実験が実施できない場合があります。		
	<input type="checkbox"/> 必ず指定された日時にJR名古屋駅新幹線改札口前の「銀の時計台」前に集合します。 (現地は特別な軍事工場施設内のため、自家用車やタクシーなどで直接空港に来られないようお願いいたします)		
	<input type="checkbox"/> 軍事工場施設に内では写真や動画の撮影は一切禁止されています。従わなかった場合は無条件で退場となるだけでなく厳しい罰則もあります。工場施設の敷地内 (専用のバンで移動中を含む)、格納庫内での撮影は一切できません。ただし、オリエンテーションや安全講習を受ける会議室、無重力飛行機の前、無重力飛行機の内部は撮影可能。		
	<input type="checkbox"/> 当日に撮影された動画や写真はすべて共有し、あらゆる目的 (商用利用、ブログ、FacebookなどのSNS) に対して、参加者がお互いに自由に利用できることに同意します。		
	<input type="checkbox"/> 常に安全を第一に優先し、ASTRAX社員及び、実際に無重力飛行を行うダイヤモンドエアサービス社の社員の指示に従います。		
	<input type="checkbox"/> 飛行をより良いものにするために、チームワークを重視し、一緒に飛行を行う他の参加者、及び関係者に積極的に協力します。		
<input type="checkbox"/> 飛行前後及び飛行中に起こったあらゆる事象に対して、誰にも責任を問いません。			
<input type="checkbox"/> 本契約は、契約日 (申込日) を含めて8日以内であれば、書面にて申し出ること、書面により無条件で解約 (クーリング・オフ) が可能です。その場合、支払われた参加代金は全額返金いたします。			
<b>署 名</b>		<b>日 付</b>	

20250908