

## 参加者同意書 兼 保護者同意書

一般社団法人日本ドローン協会 御中

年 月 日

私（参加者）\_\_\_\_\_ 及び参加者の保護者\_\_\_\_\_ は、一般社団法人日本ドローン協会（以下、「JDA」と言う。）が開催するドローン実技講習及び技能検定会（以下、「検定会」と言う。）に参加するに際し、下記の内容を理解、承諾し、検定会に参加する事に同意します。

### 記

- 1, JDA が開催する検定会に参加するに際し、JDA が定めた規約、飛行場が定める規約、その他法令を遵守し、JDA 及び飛行場管理者の指示に従います。また、検定会に際して万一事故等が発生した場合でも、その理由の如何に関わらず、JDA、飛行場管理者、行政機関及び地元関係者に対し責任追及や損害賠償要求等の行為を一切しない事を誓います。
- 2, JDA 又は飛行場管理者が、広報活動、営業活動等の目的で、検定会当日の様子を撮影し、印刷物・書籍・ビデオ・動画チャンネル等のメディア（SNS を含む）で使用、公開する事を了承し、肖像権等を主張致しません。どうしても承諾できない場合は、当日中に申し出る事とします。
- 3, 保護者は、参加者が検定会に参加出来るように協力します。
- 4, 参加者は、以下のドローン保険に加入し、又は保険の対象となっています。

※保険未加入の方は参加出来ません。

日本ドローン協会の会員で、ドローン保険がついている方は、会員番号を下記に記入下さい。

・ JDA 会員番号(下 4 桁) \_\_\_\_\_

その他のドローン保険に加入の方は、保険の種類を記入して下さい。

・ 保険の種類及び保険会社名 : \_\_\_\_\_

※まだ保険未加入の場合は、JDA 支部の 1Day 保険をお申し込み下さい。

-----  
●参加者 住所 :

(本人自署) 氏名 : \_\_\_\_\_ 印

生年月日 : \_\_\_\_\_ 年 月 日

●保護者 住所 :

(本人自署) 氏名 : \_\_\_\_\_ 印

参加者との関係 : \_\_\_\_\_ (例 : 父母 等)

※ ご記入いただいた個人情報は、本件講習検定会以外の目的では使用致しません。