第１回西尾市空撮コンテスト 参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| チーム名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者名（担当者） |  |
| ふりがな |  |
| 代表者住所 | 🏣 |
| 連絡先 | 電話番号 |  | 携帯番号 |  |
|  | 緊急連絡先名 |  | 携帯番号 |  |
|  | E-mail |  |
| チーム名（ニックネーム） | ※イベント開催中はチーム名でお呼びします。 | 参加人数 | 名 |
| 撮影期間 | 2025年8月２日（土）～ 9月21日（日） |  |  |
| 申込期限 | [ ] 　 | 2025年７月７日（月）～25日（日） |
| 提出期限 | [ ] 　 | 2025年9月25日（木）１２：００必着 |
| 持込機体飛行予定機体は、全て記入 | 機体名１ |  |
|  | 登録記号 | （JUから始まるアルファベット） |
|  | 機体名２ |  |
|  | 登録記号 | （JUから始まるアルファベット） |
|  | ※3台以上の機体を持ち込まれる方は、別添資料にてご報告頂きます。 |
| 第三者賠償責任保険への加入状況 |[ ]  加入 | 加入の場合、保険証券(複写)を提出下さい。 |
|  |[ ]  未加入 | 未加入の理由： |
| 飛行申請（DIPS2） |[ ]  　　有 | 「有」の場合、無人航空機の飛行に係る許可・承認書許(複写)を提出下さい。 |
|  | 申請されていない方 |[ ]  飛行迄に自身で申請提出 |[ ]  DIPS2登録日時 |
|  | 備考欄 |

※ 個人情報につきましては、個人情報保護法・その他の法令の規定に従い、これらで定める範囲内で、サービスの提供やご案内等のために利用致します。

※ 該当項目の □（四角）をクリックするとチェック☑の入り・外しが可能です。

※次ページの「誓約書」の内容確認と記名を、必ずしてください。

**申込先　一般社団法人西尾市観光協会 事務局　担当：和田**

**TEL：0563－57－7882　　 FAX：0563－57－2261**

 **E-Mail :** **nishiokanko-wada@katch.ne.jp**

（メール添付、またはFAXにて申込ください）

**誓約書**

[ ] 下記すべてを承認し、遵守いたします。

[ ] 　西尾市の観光地をＰＲできるような動画制作に、注力いたします。

[ ] 　法規、法令を遵守します。

[ ] 　ドローン空撮コンテストの参加条件、動画条件等を遵守します。

[ ] 　撮影時は、指定されたドローン空撮コンテストの参加証を携帯、明示します。

[ ] 　補助監視者を最低1名、同行させます。

[ ] 　民家、家屋の近くでは、屋根以上の高さの飛行は行いません。

[ ] 　個人情報の保護に留意し、家屋の名札や洗濯物等の撮影はしません。

[ ] 　無許可承認の夜間撮影や第三者の上空の飛行はしません。

[ ] 　航空局への包括申請のコピーを提出します。

[ ] 　第三者賠償責任保険証のコピーを提出します。

[ ] 　事故や問題発生時は、速やかに必要な関係各所に連絡をします。

* 一般社団法人西尾市観光協会　0563－57－7882

[ ] 　可能な限り、10月4日(土)の審査発表会に参加します。

[ ]  制作した作品は（一社）西尾市観光協会、または西尾市のHP・SNS・サイネージ等で公開させていただくことがあります。

[ ] 　作品への評価、審査結果に異議を申し立てません。

 住所

 氏名

以上