

無人航空機操縦士講習申込書

お申込日 年 月 日

フリガナ		性別・年齢	男・女	歳	
氏名		生年月日	年	月	日生
		連絡先	—	—	
住所	〒				上半身写真 縦 35mm 横 25mm 写真を1枚 お持ちください
E-mail	@				
勤務先	会社名		TEL		
	住所	〒			

※個人情報、安全に管理し本講習の実施目的以外には使用いたしません。

【受講コース】					
一等	初学者	<input type="checkbox"/> 基本 <input type="checkbox"/> 限定変更（目視内） <input type="checkbox"/> 限定変更（昼間）	二等	初学者	<input type="checkbox"/> 基本 <input type="checkbox"/> 限定変更（目視内） <input type="checkbox"/> 限定変更（昼間）
	経験者	<input type="checkbox"/> 基本 <input type="checkbox"/> 限定変更（目視内） <input type="checkbox"/> 限定変更（昼間）		経験者	<input type="checkbox"/> 基本 <input type="checkbox"/> 限定変更（目視内） <input type="checkbox"/> 限定変更（昼間）

技能証明申請者番号	
-----------	--

【お申し込み先】	【備考】
佐藤興産ドローン事業部	
〒0200823 岩手県盛岡市門 2-1-47	
TEL：019-601-3337	
FAX：019-601-3339	
ssa-morioka@sato-im.com	