

技能認証試験受験申込書

会員	はい	いいえ	安全講習会 参加実績		/	/	/	/
	----- 一番近い日より、参加された日を記入して下さい。							
氏名	ふりがな:				電話			
	ローマ字:				携帯			
					メール			
生年月日	年	月	日	年齢	才	性別	男	女
住所	〒							
飛行 経験	機種名				総飛行 時間		時間 分	
希望 コース	A	B	会員	特別	その他	希望日		
希望 オプション	1	2	3	4	5			
	夜間飛行	目視外 飛行	催し場所 上空 の飛行	危険物 の輸送	物件投下			
必要 書類	1. 飛行時間が10時間を超えることを証明できる飛行記録 2. 写真2枚(3×4cm)							
お願い: 申込書を受理した後、協会より受験料及び試験内容・スケジュールに関するメールをお送りいたします。								
受験料 の支払 い方法	1	2	3					
	銀行振り 込み	試験当日	その他(具体的に)					
備考(ご希望及び質問等をご記入下さい。)								
整理番号						申込日	年	月 日

メール: contact@kumamoto-drone.org FAX 096-289-6700

一般財団法人熊本県ドローン技術振興協会