

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 096-327-9940

一般財団法人熊本県ドローン技術振興協会