

## JUIDA認定スクール 受講申込書

## 《個人名等》

ふりがな		性別	生年月日		
個人氏名		男・女	西暦	年	月 日
連絡先	電話番号		FAX番号		
	E-mail				

ふりがな	
個人住所	〒

ドローン操縦経験	有の場合 操縦経験年数： 年 操縦モード：
有 ・ 無	使用機体名：

## 《所属先》

名 称		ふりがな	
住所	〒		
電話番号		FAX番号	

《請求先》 個人・所属・その他（ ） ←該当するところに丸印を記入

《受講希望日》 ホームページの講義日（受講の順番：座学1→座学2→実技1→実技2）

座学1		座学2		実技1		実技2	
-----	--	-----	--	-----	--	-----	--

※ 人数の関係で希望に添えない場合がございます。その場合は、別途調整をお願いしますのであらかじめご了承ください。

《スクール受講の手順》	《講義の概要》	<p>《JUIDAライセンス交付》 日 程 毎月10日締切（振込15日）・翌月1日付交付 申請方法 認定スクール修了者に別途ご案内します。 《Dアカデミー東北特典》 ライセンス取得後でも実際の飛行前の再練習や基準点の空撮での精度確認ができます。 （詳細は、受講時にご案内します。）</p>
-------------	---------	--

申込は、本用紙に必要事項を記入の上、下記までFAXまたはメールにてお願いします。

FAX：018-893-5861

E-mail：info@3eye-bird.jp