

無人航空機操縦士講習 受講申込書

25kg 未満回転翼航空機(マルチローター)・昼間及び目視外飛行の限定解除

《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				CPDS発行希望
個人住所	〒			有 ・ 無

《種別・コース・受講希望日程》

種 別	一等 ・ 二等	コース	初学者 ・ 経験者
希望日程			

種別とコースは希望する項目を○で囲んでください。希望日程は受講希望日を記入願います。

《無人航空機（回転翼マルチローター）の操縦経験及び技能証明》

操縦経験	有 ・ 無	有の場合 モード：	技能証明	有 ・ 無
------	-------	-----------	------	-------

経験者コースは、免除条件（一等の講習は二等技能証明所有、二等の講習は民間技能証明所有）があります。

《Dアカデミー東北の受講経験による特典確認》

受講経験	有 ・ 無	有の場合はID番号を記入	
------	-------	--------------	--

《請求先》

請求先 2、3を選択の方は右記に請求先をご記入ください。	1. 個人 2. 所属先 3. その他 ()			
	名 称		部署名	
	住 所	〒		
	電話番号			

《病気の症状等》

病気の症状等の有無	有 ・ 無	傷病箇所	1. 手 2. 足 3. 耳 4. 目 5. 精神病 6. てんかん 7. その他
-----------	-------	------	--

※障害等のある方は、必ずお申し出ください。

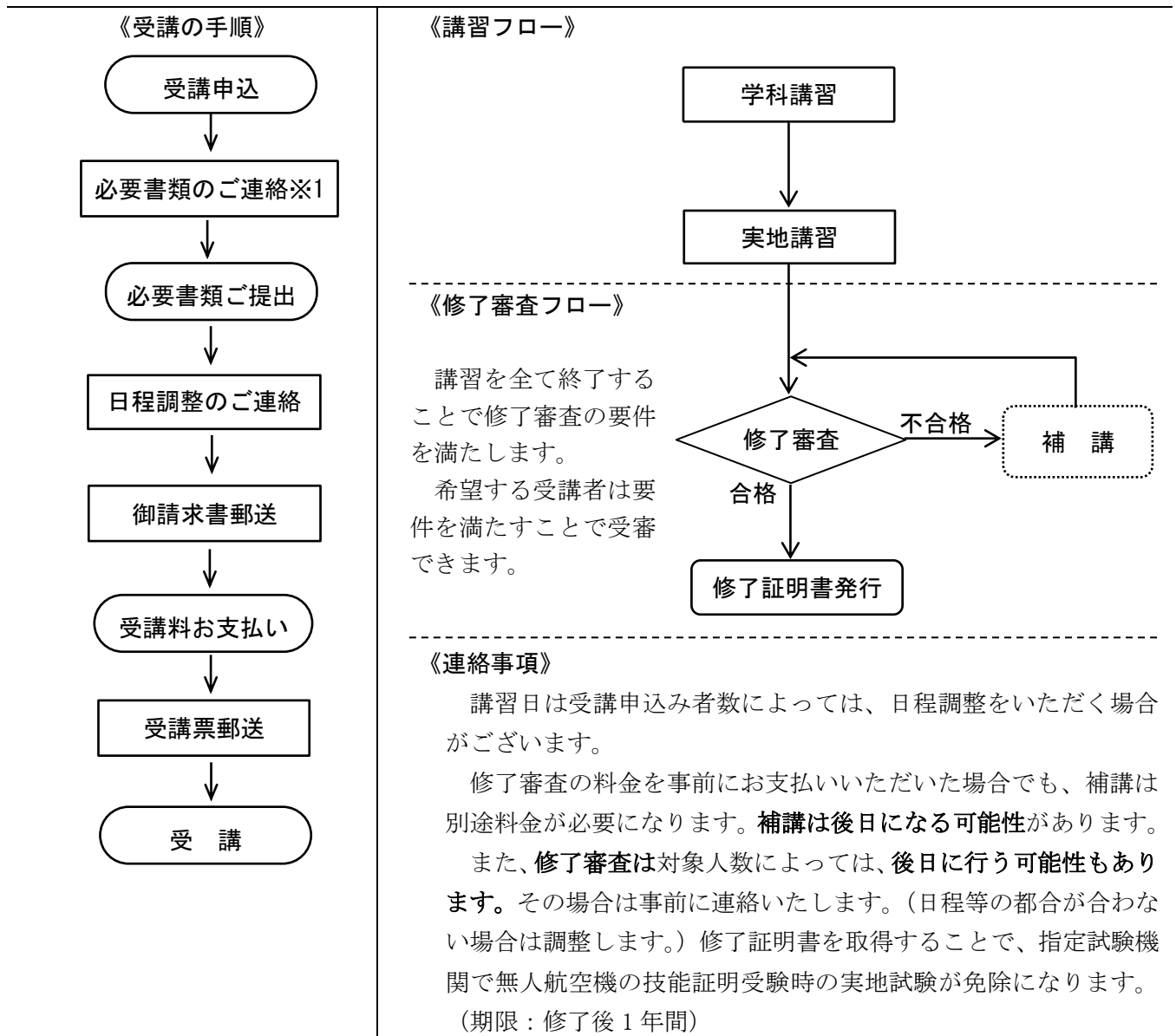
申込は、本用紙に必要事項を記入の上、下記まで FAX またはメールにて願います。

FAX : 018-893-5861

E-mail : school@3eye-bird.jp

《受講の説明》

受講までの事務手続きの手順、講習の流れ、及び連絡事項は以下の通りとなります。また、ご準備いただく書類に関して、下記（※1）のとおりになりますので、ご準備をお願いします。



※1 ご準備頂く書類は下記の通りとなります。下記宛に郵送してください。

- ①. 本籍の記載のある住民票の写し（6月以内に作成したものに限り）…………… 1通
- ②. 以下のいずれか…………… 1通
身体検査合格証明書、航空身体検査証明書、既得の技能証明書（写）、運転免許証（写）
- ③. 写真（縦：30 mm×横：24 mm）の裏面に氏名及び生年月日を記入したもの…………… 1葉
- ④. 二等無人航空機操縦士技能証明を有する者であって、講習科目の一部の減免を受けようとする者は、既得の技能証明書の写し…………… 1通

【書類送り先】 〒018-1713 秋田県南秋田郡五城目町馬場目字蓬内台1 1 7 番地 1
株式会社スリーアイバード