

受講申請書

申請日 年 月 日

□ Dアカデミー東北卒業生割引対象

フリガナ				住所(〒 —)		
氏名						
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)				性別	男 ・ 女
連絡先	(携 帯) — — (自 宅) — —					
申請者番号の有無	☐ 有	☐ 無	技能証明申請者番号			
お支払い情報	☐ 個人	☐ 法人	会社名 * 法人でお支払いを選択した場合は法人名をご記入してください。			
ご住所(会社)	(〒 —)					
希望操縦ライセンス	以下の選択肢より選択してください※複数選択可能					
	受講希望にチェックを入れてください					
	☐ 一等無人航空機操縦士					
	☐ 二等無人航空機操縦士					
受講希望日	講習スケジュール内「更新講習」の日程より、ご希望の日になちをご記入ください。					
	年 月 日 (金)					
職業	☐ 1.高校生(高校)		☐ 2.大学生(大学)		☐ 3.専門生	☐ 4.短大生
	☐ 5.会社員		☐ 6.公務員		☐ 7.自営業	☐ 8.主婦
	☐ 9.アルバイト		☐ 10.医師・看護師		☐ 11.フリーター	☐ 12.その他
病気の症状等申告欄	※障害等のある方は、必ずお申し出ください。(手・足・耳・目・精神病・てんかん等) 該当する方は事前にご相談ください ※別紙誓約書にご記入ください。					
本人確認書類 ※いずれか	☐ DIPS2.0の受講者情報 ☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード(写真付き) ☐ パスポート ☐ 他()					

受付者氏名

講習スケジュールにある「更新講習」の日程からご希望の日にちをご記入ください。