



JUAVAC ドローンエキスパートアカデミー 入校申込書

広島 校

私は、「JUAVCドローンエキスパートアカデミー ドローンフライト講習契約書特約条項」及び「個人情報保護方針」を確認し、同意した上で入校の申し込みをいたします。

申込日： 年 月 日

受講コース	フライト基本技術コース	
	測量基本技術コース	初級
	測量基本技術コース(管理士)	中級
	測量基本技術コース(技能士)	中級
希望コースに ○	非破壊検査基本技術コース	初級
	非破壊検査基本技術コース	中級

フリガナ	
氏名 (自署)	印
性別	男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)

現住所	(〒 _____) 都 道 府 県		
e-mail		電話番号	

緊急連絡先		続柄		電話番号	
-------	--	----	--	------	--

* 入校者が未成年の場合保護者の署名捺印が必要です。

保護者 氏名	印
-----------	---

※法人(個人事業主、学校、役所等 含む)にてドローンを使用する可能性がある方は、下記太枠内もご記入ください。

会社名			
部署名		役職名	
住所	(〒 _____) 都 道 府 県		
電話番号		FAX	
e-mail		ドローン 関連資格	

以下の質問にお答えください

1. これまでにドローンの操縦をしたことがありますか？

ある ・ ない

1. であるとお答えした方

・ 総飛行時間を教えてください

(_____ 時間)

・ 撮影飛行をしたことが

ある ・ ない

・ 国交省の包括飛行申請を得ていますか

ある ・ ない

・ よく操縦する機体名を教えてください

2. 視力を教えてください (両眼)

裸眼：

矯正：

スクール記入欄

受講者番号

—