



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、「JUAVAC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： 平成 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	中級
	非破壊検査基本技術コース	初級
希望コースに ○	非破壊検査基本技術コース	中級

フリガナ	
氏名	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		お役職名	
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
- ・ 撮影飛行をしたことが
- ・ 国交省の包括飛行申請を得ていますか
- ・ よく操縦する機体名を教えてください

(時間)

ある ・ ない

ある ・ ない

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
---------	-------