



# JUAVACドローンエキスパートアカデミー 入校申込書

FAX : (011) 811-5556

Email : [drone@dream-base.jp](mailto:drone@dream-base.jp)

北海道 校

※事務所コードR0061001

申込日： 年 月 日

希望コースに○を して下さい	一等無人航空機操士	更新
	二等無人航空機操士	更新

※希望する月を記入し曜日に○をしてください（複数可）

( 月 )	毎月 第3金曜日 14:00～
講習希望日に○をし て下さい	毎月 第4金曜日 14:00～
	毎月 第4土曜日 10:00～

フリガナ	
氏 名 (自 署)	
性 別	男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 )

技能証明申請者番号

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			

入学申請書様式以外に必要なもの

- |  |    |
|--|----|
| 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る。）                                | 1通 |
| ② 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枚 |
| ③ 民間技能認証等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、<br>該当する民間技能認証等の写しや飛行実績等 | 1通 |

スクール記入欄