

JUIDA 認定 4 日間講習 受講申込書

《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		
個人住所	〒	

ドローン操縦経験	有の場合 操縦経験年数： 年 操縦モード：	
有 ・ 無	使用機体名：	

《所属先》

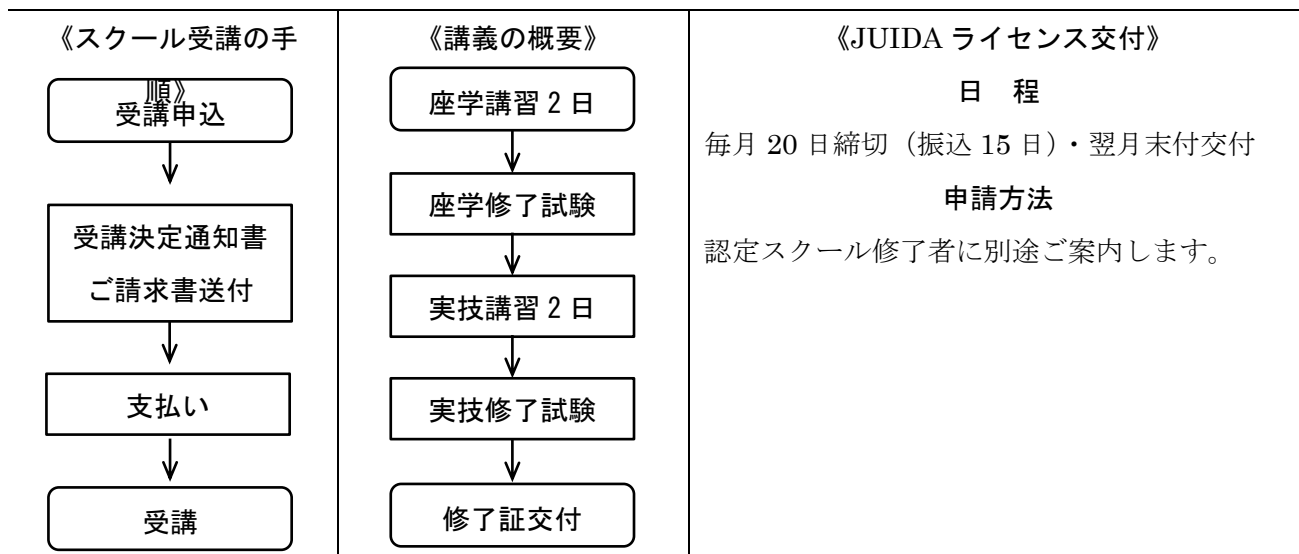
名 称			ふりがな	
住所	〒			
電話番号			FAX 番号	

《請求先》 個人・所属・その他（ ） ←該当するところに丸印を記入

《受講希望日》

2021年 5月18日～21日 6月22日～25日

人数の関係で希望に添えない場合がございます。その場合は、別途調整をお願いしますのであらかじめご了承ください。



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

FAX : 011-833-4651

E-mail : info@d-academy-hokkaido.com