

新潟マルチローター教習所 入校申込書 (マゼックス社製 飛助MG)

※太枠内の必要事項をすべてご記入ください。

申込日	令和 年 月 日	教習生番号	
フリガナ *必須			性別
氏名 *必須			<input type="checkbox"/> 男
			<input type="checkbox"/> 女
生年月日 *必須	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
住所 *必須	〒 -		
連絡先 *必須	(TEL) - - (FAX) - -		
	(携帯) - -		
	(メールアドレス) @		
所属(勤務先)	団体名 役職名		
	〒 -		
	(TEL) - - (FAX) - -		
教習コース *必須	ご希望のコースをお選びください	日数	対象
	<input type="checkbox"/> A. 基本コース	3日	農業用ドローンの初心者
	<input type="checkbox"/> B. 応用コース	2.5日	無人ヘリの認定証所有者
	<input type="checkbox"/> C. 拡張コース	1日	他社他機の認定証所有者
	<input type="checkbox"/> D. 充実コース	4日	実技3日間の教習希望者
ご希望日程	年 月 日頃 ~ 年 月 日頃		
所有資格 【添付書類】	<input type="checkbox"/> 自動車運転免許		
	<input type="checkbox"/> ドローン (認定証番号 機種)		
	<input type="checkbox"/> 無人ヘリ (認定証番号 機種)		
	<input type="checkbox"/> 農薬管理指導士 (都道府県)		
	※資格証明書の写しを入校申込書に添付してください。		
操縦経験 (無人ヘリ含む)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	送信機モード (操縦経験ありの方)	<input type="checkbox"/> モード1
	(総飛行時間 時間、物件投下回数 回)		<input type="checkbox"/> モード2
所有機体	<input type="checkbox"/> あり (機体名)		<input type="checkbox"/> なし
その他	食物アレルギー <input type="checkbox"/> あり (原因食品)		<input type="checkbox"/> なし
	連絡事項等 ()		

※教習日時をご希望日程をもとに調整した後、弊社よりご連絡いたします。

※ご記入いただいた個人情報は産業用ドローンの教習および技能認定証発行の目的のみに使用させていただきます。

添付書類と併せて、下記までお申し込みください。(ご提出期限：教習ご希望日の1ヶ月前まで)

(有)丸山昌治商店 宛 FAX 025-523-3353 メール info@marusho.biz

【教習所使用欄】 入金確認(/ /) 農水協申請(/ /) 許可承認日(/ / ~ / /)

教習実施(/ / , , ,) 認定証申請(/ /) 認定証交付(/ / , No. -M)