



# JUIDA 認定スクール 受講申込書

**【受講者名】**

ふりがな			性別	男	女
個人氏名			生年月日		
連絡先	電話番号				
	FAX 番号			ドローン操縦経験	有 ( 年 ) ・ 無
	E - mail				
コース <small>※どちらかにチェック</small>	<input type="checkbox"/> JUIDA 無人航空機操縦士取得コース 3日間 <input type="checkbox"/> JUIDA 安全運航管理者取得コース 1日間 <input type="checkbox"/> JUIDA 無人航空機操縦士+JUIDA 安全運航管理者 4日間コース				

ふりがな		
個人住所	〒	

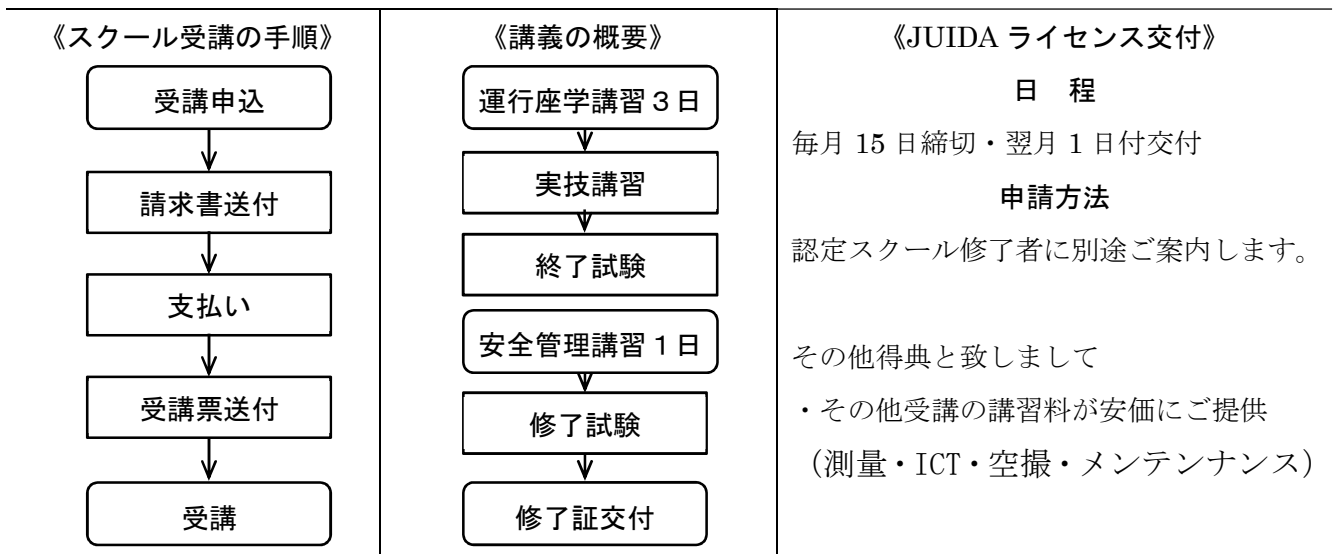
**【企業での申込】**

企業名			フリガナ			
住所	〒					
電話番号			FAX			
受講者氏名	氏名					
	フリガナ					

《請求先》 個人・所属先・その他 ( )

《受講希望日》 ホームページの講習日 ( 月 日開校分)

※ 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願います。



申込は、下記まで FAX またはメールにてお願いします。

**FAX : 092-408-9985**

**E-mail : [contact@askhim.jp](mailto:contact@askhim.jp)**