

無人航空機操縦者技能認証コース受講申請書

お申込日（西暦） 年 月 日

NPO法人 福岡県ドローン協会
FDAドローンパイロットスクール 殿

振込先
西日本シティ銀行 小嶺支店
普通 3112900
NPO法人福岡県ドローン協会

無人航空機操縦者技能認証コースの受講を申し込みます

氏 名	フリガナ	生年月日	(西暦)	年	月	日
電話番号	(自 宅) (携 帯)	性 別	男	女		
住 所	〒					
メール アドレス	※docomo,ezweb,softbank,ymobileなどのキャリアメール不可 @					
勤 務 先	業 種					
本人確認書類	マイナンバーカード ・ 運転免許証 ・ その他（ ）					
民間技能認定証 の写し	なし ・ あり (講習団体名) FDAドローンパイロットスクール (最終更新日)					
身体検査の 提出書類	☐ 有効な公的証明書（自動車運転免許証、航空機の操縦士に関する航空身体検査証明書）等の提出 ☐ 医療機関の診断書の提出 ☐ 指定試験機関の身体検査受検					
技能証明 申請者番号						

受講コース（□にレ点で選択）

等 級	☐ 一等 ☐ 二等	区分	☐ 初学 ☐ 経験者（免除有り）
限定解除	☐ 昼間飛行 ☐ 目視内飛行 ☐ 希望しない		

※受講前フロー ①必要書類を揃える（住民票に本籍は記載されているか、技能証明申請者番号は取得したか確認してください。） ②書類を事務所に提出 ③書類を確認後受講日を決める。 ④受講料をお振込