

申込日 年 月 日

## ドローンスクールSkyLabo 受講申込書

希望コース	JUIDA認定／総合コース				
受講希望日	2023 年 月 日 ~ 月 日				
ふりがな				性別	男 ・ 女
受講者氏名					
受講者住所	〒				
血液型	A	B	O	AB	不明
生年月日	年	月	日	職業	会社員
連絡先	TEL			携帯	
	E-mail				
ドローン 操縦経験	有 無	→ ・操縦経験年数 年 ・機体名			
保有資格 (ドローンに 関係したもの)					

(会社等で申込みの場合は記入して下さい)

法人・団体名					
住所	〒				
電話番号			FAX番号		
E-mail					

請求先	個人	・	法人(団体)
-----	----	---	--------