

入学申請書

申込日 年 月 日

更新日：2023/1/6

フリガナ	住所(〒 -)		
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	性別	男・女
連絡先	携帯 - - 自宅 - -		
申請者番号			
希望操縦ライセンス	以下の選択肢より選択してください※複数選択可能 ※以下の選択肢はすべて回転翼航空機(マルチローター)となります。		
	1 二等無人航空機操縦士(基本(限定変更なし)) 2 二等無人航空機操縦士(限定変更(目視内)) 3 二等無人航空機操縦士(限定変更(昼間飛行))		
職業	1会社員 2会社役員 3公務員 4学生 5自営業 6主婦 7その他		
本校を選んだ理由	1卒業生紹介 2自宅から近い 3講習料が安い 4ホームページを見て 5DMを見て 6その他		
病気の症状等申告欄	※障害等のある方は、必ずお申し出ください。(手・足・耳・目・精神病・てんかん等) 該当する方は事前にご相談ください。(Dアカデミー関東 長野校 TEL080-1143-4863) ※別紙(病気の病状等申告票)にご記入ください。		
経験者申告欄	1 経験者 2 未経験者		

※1 以下に掲げる書類及び写真を添付の上、本書とともに提出する。

- (1) 本籍の記載のある住民票の写し(6月以内に作成したものに限り。) 1通
- (2) 省令第 236 条の 38 第8項第一号の規定による無人航空機操縦者身体検査証明書(身体検査を受けた日から6ヶ月以内のものに限る。) 又は同項第二号の規定による身体検査合格証明書、航空身体検査証明書又は国土交通大臣がこれらと同等以上と認めるもの 1通
- (3) 写真(縦:30 mm×横:24 mm)の裏面に氏名及び生年月日を記入したもの 1葉
- (4) 民間技能認証等を有する者であって、講習科目の一部の減免を受けようとする者は、該当する民間技能認証等の写し等 1通