

入学申請書

(管理用)
証明写真
貼らずに提出

フリガナ				住所 〒	-		
氏名							
生年月日	西暦	年	月	日生 (満	歳)	性別	男 ・ 女
連絡先	携帯 ()			自宅 ()			
申請者番号の有無	有 ・ 無	技能証明申請者番号					
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25kg未満かつ回転翼航空機(マルチローター)となります。 <input type="checkbox"/> 一等無人航空機操縦士 (基本(限定変更なし)) <input type="checkbox"/> 一等無人航空機操縦士 (限定変更(目視内)) <input type="checkbox"/> 一等無人航空機操縦士 (限定変更(昼間飛行)) <input type="checkbox"/> 二等無人航空機操縦士 (基本(限定変更なし)) <input type="checkbox"/> 二等無人航空機操縦士 (限定変更(目視内)) <input type="checkbox"/> 二等無人航空機操縦士 (限定変更(昼間飛行))						
職業	<input type="checkbox"/> 1 高校生 (高校) <input type="checkbox"/> 2 大学生 (大学) <input type="checkbox"/> 3 専門生 <input type="checkbox"/> 4 短大生 <input type="checkbox"/> 5 会社員 <input type="checkbox"/> 6 公務員 <input type="checkbox"/> 7 自営業 <input type="checkbox"/> 8 主婦 <input type="checkbox"/> 9 バイト <input type="checkbox"/> 10 医師・看護師 <input type="checkbox"/> 11 フリーター <input type="checkbox"/> 12 その他 ()						
本校を選んだ理由	<input type="checkbox"/> 1 卒業生・友達の紹介 <input type="checkbox"/> 2 家族の勧め <input type="checkbox"/> 3 自宅から近い <input type="checkbox"/> 4 ハガキを見て <input type="checkbox"/> 5 チラシを見て <input type="checkbox"/> 6 ホームページを見て <input type="checkbox"/> 7 送迎バスが利用できる <input type="checkbox"/> 8 取扱所の案内を見て <input type="checkbox"/> 9 登録講習機関の職員が説明に来てくれた <input type="checkbox"/> 10 登録講習機関の職員が知人にいた <input type="checkbox"/> 11 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。						
経験者申告欄	<input type="checkbox"/> 1 経験者 <input type="checkbox"/> 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：30mm×横：24mm)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