

RUSEA 東京渋谷支部 DRONEフライトオペレーター 受講申込書

お申込み日 令和 年 月 日

ふりがな		受講日
氏名/会社名		/
ご担当者名	所属部署名	
電話番号	FAX番号	
メールアドレス		
無人航空機操縦経験	年 月 ～ (操縦歴 年 ヶ月)	
無人航空機関連所有資格 (ある方のみ)		

【DRONEフライトオペレーター講習】2日間

※連続受講を推奨しますが、都合上難しい場合はその限りではございません。

種別	受講金額	お振込口座のご案内
一般	71,500円 (税込)	振込先 : みずほ銀行 渋谷中央支店 口座番号 : 普通預金 1873378 口座名 : (株)ワイズ技研 代表取締役 北田諭史

※ 現在、分割払いでの受講料を受け付けておりません。大変恐縮ですが受講料は一括での振込みをお願い致します。

※ 最低催行人数 2名様より開催致します。

※ 受講者追加の場合、その都度お一人様分の受講費用を頂戴致します。

※ 受講費用にはテキスト代・機体使用料・修了証発行・検定料・操縦技能証明証発行料を含みます。

※ 受講希望者が未成年の場合は、別途、親権者同意書が必要になりますので、
ご記入の上、必要書類と合わせてご提出ください。

記必要事項を記入の上、FAXまたはEメールで弊社まで送りください
受講申込書が届きましたら弊社より改めてご連絡をさせていただきます。

RUSEA 東京渋谷支部 株式会社ワイズ技研 三郷トレーニングセンター

〒341-0038 埼玉県三郷市中央5-2-2 シャトレ202号室

Eメール : misato-tc@ysgiken.co.jp

TEL : 03-6825-6634

FAX : 03-3468-7657



DRONEフライトオペレーター ヒアリングシート

ふりがな
お名前

歳

1.実機操作の経験はありますか？ →使用機体または所有機体がある方は教えてください

	操縦経験のある方は操縦モードをお書きください モード
--	-----------------------------------

2.今回の受講の目的は何ですか？ 答えられる範囲でお答えいただくとありがたいです。

--

3.今後のドローン利活用について具体的なビジョンがあれば教えてください

--

4.今回の講習において要望があればお書きください（例：デモフライトが見たい、OOが知りたい etc..）

--

5.その他、ご意見がありましたら自由にお書きください

--

ご協力ありがとうございました。

親権者（法定代理人）同意書

日本ドローン産業事業共同体 御中

平成 年 月 日

私（法定代理人親権者）は、下記の未成年者（契約者）の親権者として、未成年者（契約者）が DPCA 操縦技能証明証の交付申請することについて同意いたします。

記

未成年者（契約者）

住所：_____

氏名：_____ 印

連絡先（TEL）：_____

法定代理人親権者（他に共同親権者がいる場合には、共同親権者の代表者として）

※必ず親権者ご本人の「自署」及び「捺印」が必要になります。

※住民票謄本又は戸籍謄本のコピーも一緒にご提出をお願いいたします。

住所：_____

氏名：_____ 印

当該未成年者との続柄：_____

連絡先（TEL）：_____