

JUIDA 認定スクール 受講申込書

《個人名等》

ふりがな			性別	生年月日	
個人氏名					
連絡先	電話番号				
	FAX 番号			ドローン操縦経験	有 (年)・無
	E-mail				

ふりがな		
個人住所	〒	

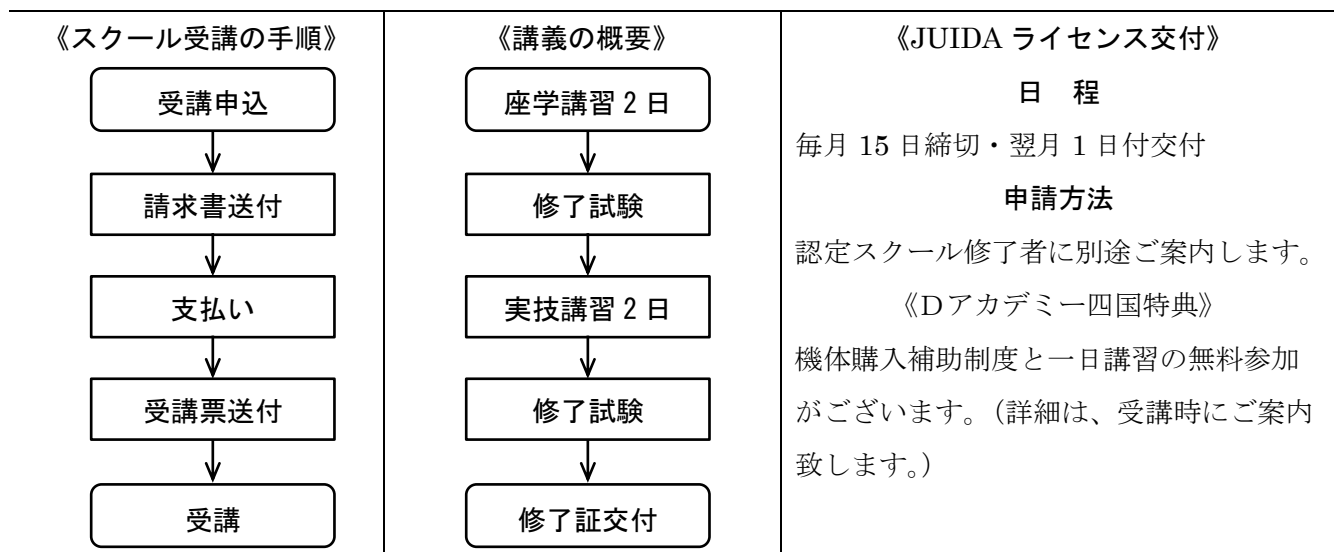
《所属先》

名称			ふりがな		
住所	〒				
電話番号			FAX 番号		

《請求先》 個人・所属先・その他 ()

《受講希望日》 ホームページの講習日 (月 日開校分)

※ 人数の関係で希望に添えない場合がございます。その場合は、別途調整をお願いいたしますのであらかじめご了承ください。



申込は、下記まで FAX またはメールにてお願いします。

FAX : 088-663-2357

E-mail : yanosyouten@mb.tcn.ne.jp