



ふりがな		お申込み日	年	月	日
氏名		電話番号			
住所	〒 -				
メールアドレス	@				

法人・団体によるお申込みの場合、ご記入ください

ふりがな		お申込み日	年	月	日
法人・団体名		電話番号			
同住所	〒 -				

受講希望コース：ご希望のコースに☑してください

DPA 回転翼 3 級取得コース     農業散布スタートコース  
 関連 5 項目： 夜間飛行取得    目視外飛行取得    物件投下取得    危険物輸送習得    高高度飛行習得

ご希望日

第一希望日	年	月	日	第二希望日	年	月	日
-------	---	---	---	-------	---	---	---

お問い合わせご質問等