

JUIDA認定コース講習入校申込書

JUIDA認定スクール

西九州ドローンフライトアカデミー 御中



JUIDA認定コース入校を希望します。

申込書記入日 令和 年 月 日

入学希望日				年	月	日
ふりがな						
氏名						
性別	男・女	生年月日	年	月	日	
ふりがな						
住所	〒					
電話番号						
電子メール						
ふりがな						
勤務先						
ふりがな						
勤務先住所	〒					
電話番号						
ご希望のコースに☑を入れて下さい。						
<input type="checkbox"/> 無人航空機操縦技能コース						
<input type="checkbox"/> 無人航空機安全運航管理者コース						
<input type="checkbox"/> 操縦技能コース・安全運航管理者コース						
<input type="checkbox"/> 無料フライト体験コース						
法人様の場合は請求先会社名をお書き下さい。						
会社名:						
ご希望の支払方法に☑を入れて下さい。						
<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クレジットカード VISA・master・JCB						

※個人情報の取扱いについて

保有させて頂いておりますお客様の個人情報は厳正かつ安全に管理し教習を円滑に受講していただくため各種事務手続きとお客様とご連絡、その他案内等のために当スクールにて利用致します。

お客様の承諾なしに第三者への提示・開示はございません。