



秋葉原ドローンスクール 国家資格 無人航空機操縦士講習 入学申請書

記入例

申込日 2025年 1月 10日

フリガナ	アキバ ハナコ		
氏名 ※手書きで記載	秋葉 花子		
現住所 ※免許証/住民票に記載された住所	(〒 101 - 0021) 東京都千代田外神田1-16-9 朝風二号館ビル 801		
書類送付先 ※現住所と異なる場合のみ、無い場合は記入不要	(〒 330 - 9301) 埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1		「現住所」と「書類を送ってほしい住所」が異なる場合のみ記入
技能証明申請者番号	2104006380	メールアドレス	example@gmail.com
生年月日	西暦で記入 2000年 4月 1日生 (満24歳)	性別	男 ・ 女
連絡先	携帯 090-0000-0000 自宅 03-0000-0000		
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。 (希望するものすべてに○をつけてください) 1 一等無人航空機操縦士 (基本(限定変更なし)) 2 二等無人航空機操縦士 (限定変更(目視内)) 3 三等無人航空機操縦士 (限定変更(昼間飛行)) 4 二等無人航空機操縦士 (基本(限定変更なし)) 5 二等無人航空機操縦士 (限定変更(目視内)) 6 二等無人航空機操縦士 (限定変更(昼間飛行))		
職業	1 高校生 (高校) 2 大学生 (大学) 3 専門生 4 短大生 5 会社員 6 公務員 7 自営業 8 主婦 9 バイト 10 医師・看護師 11 フリーター 12 その他		
本校を選んだ理由	1 卒業生・友達の紹介 2 家族の勧め 3 自宅から近い 4 ハガキを見て 5 チラシを見て 6 ホームページ 7 送迎バスが利用できる 8 取扱所の案内を見て 9 登録講習機関の職員が説明に来てくれた 10 登録講習機関の職員が知人にいた 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。(相談窓口 秋葉原ドローンスクール TEL03-3253-2818) ※別紙9-1(病気の病状等申告票)にご記入ください。		
経験者申告欄	1 経験者【秋葉原ドローンスクール卒: ベーシック トライアル / 民間資格】 【他校卒】 2 未経験者(未経験者は初學者コース受講生のみ該当)		
学科試験合格情報 一等 (学科試験合格者のみ)	学科試験日	年	経験者コースの受講を希望する場合、秋葉原ドローンスクール(B・T・民)/他高卒いずれかに○をつける
	学科試験合格日	年	
	学科試験合格証明番号		
	学科試験合格証明番号有効期間満了日	年 月 日	
学科試験合格情報 二等 (学科試験合格者のみ)	学科試験日	2024年 12月 1日	
	学科試験合格日	日本海事協会の合格日 2024年 12月 11日	
	学科試験合格証明番号	DE001230100222	
	学科試験合格証明番号有効期間満了日	2026年 12月 10日	

※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
- 5 指定試験機関が実施する学科試験の合格者で、講習科目の一部の減免を受けようとする者は指定試験機関の試験申込システムから合格情報のコピーを添付する