別添9

ドローンオペレーションサービスアライアンス（DOSA）

入学申請書

DOSA千葉校

技能証明申請者番号		受付日	令和　年　月　日

ふりがな		電話	自宅	
氏名	男 / 女		携帯	
生年月日	昭・平　年　月　日　満　才			
住所	〒　- 県			

希望資格 ○で囲んで下さい	一等無人航空機操縦士　二等無人航空機操縦士	限定解除		
		夜間	目視外	25kg以上
学校名 勤務先				

太枠内は申込者で記入して下さい。

誓約書

私は、上記、希望免許取得のため申込金を添えて申込みをしますが、入校前の航空法違反、航空事故歴等により、免許の保留、拒否等があった場合や入校中何らかの理由で卒業に至らない場合、及び講習中に自己の過失により事故等で損害が発生しても、決して異議は申しません。また、卒業後は安全運航に努めることを誓約します。

DOSA千葉校　管理者 殿

令和　年　月　日

申込者　印

本人確認				
運転免許証	在留カード	当別永住者証明書	個人番号カード	住民票

講習料金　入金

¥

月　日

受付番号		入学希望日	

講習の免除			
応急手当講習	医師・看護師・救急救命士等の資格を証するもの	有	無
学科講習	指定試験機関が実施する学科試験の合格を証するもの	有	無
実地講習（経験者）	民間の管理団体等が発行する技能認定証等	有	無
実地講習（経験者）	10時間以上の飛行経歴	有	無

コメント

以下に掲げる書類を本書提出とともに提示する。

(1)運転免許証、在留カード、特別永住者証明書又は個人番号カード

(2)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

※(1)を提示できない場合は、住民票の写しの提示をもって代えることができるものとする。