

防災ドローン操縦士 受講申込書

「防災ドローン操縦士」に受講したく、次のとおり、申し込みをいたします。

ご氏名	ふりがな
ご住所	〒
所属団体名・部署	
ご連絡先	TEL: FAX: E-mail:
受講種別 (該当項目に○印をお願いします)	I. 個人 II. 企業・団体
IIの受講者名1	
IIの受講者名2	
IIの受講者名3	
お支払いは 右記にご記載ください	<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> クレジット分割払い
質問事項などがあれば、 ご記入ください。	

＜個人情報の取り扱いについて＞

取得した個人情報は、当協会が運営する「防災小型無人機操縦士」資格取得に伴う受講テキストの発送、試験実施日および合否判定の通知、資格取得証の作成・交付にて利用し、これらの目的以外で使用いたしません。

お申し込み・お問い合わせ先

「防災ドローン操縦士」事務局

〒158-0097 東京都世田谷区用賀3-13-7 ラ・フィオーレ2F
(一社)防災安全協会内

TEL: 03-3700-1930 FAX: 03-3700-1003
ddp@bousai-anzen.com