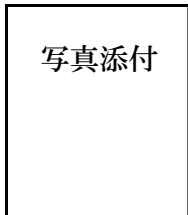


ドローンインストラクター・オペレーター認定試験 受験申請書

令和 年 月 日

一般財団法人 日本ラジコン電波安全協会 殿



ふりがな

申請者氏名 印

生年月日 (和暦) 年 月 日生

登録番号

- ・ラジコン操縦士
- ・ラジコンインストラクター
- ・ドローンインストラクター
- ※既登録者のみ記載

住所	〒		
日中の連絡先			
E-mail			
RC保険	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	保険会社名	

受験する資格の種類	<input type="checkbox"/> ドローンインストラクター	受験希望地
	<input type="checkbox"/> ドローンオペレーター1級 <input type="checkbox"/> ドローンオペレーター2級 <input type="checkbox"/> ドローンオペレーター3級	
		都・道・府・県

ラジコン（ドローン）運用略歴	<input type="checkbox"/> ドローン（マルチコプター）	年
	<input type="checkbox"/> ラジコン （飛行機 年） （ヘリコプター 年） （グライダー 年）	

主な大会参加経歴又は運用経歴	
----------------	--

受験時の機体・メーカー	メーカー： 型番：
※実技内容通り飛行させることが出来ればドローンのメーカー・サイズは問いません	

誓約	私はドローンインストラクター制度の趣旨・目的を理解し、法令、協会及び飛行場所等の定める規定を遵守し、適正かつ安全な操縦・指導を行うことを誓約いたします。また、当資格の受験時や操縦・指導に伴う事故及びトラブルが生じた場合においても、協会、及び飛行場所等の管理者又は所有者に対し、その責任を問わないことを誓約いたします。
	署名 印

※ 資格の対象であるドローンはマルチコプターをさします