

# インストラクター保険加入申込書

令和 年 月 日

一般財団法人日本ラジコン電波安全協会 殿

インストラクター氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

ラジコンインストラクターとして下記のとおり指導を行いたいので、インストラクターの加入申し込みをします。

指導日時	令和 年 月 日	令和 年 月 日
	令和 年 月 日	令和 年 月 日
	令和 年 月 日	令和 年 月 日
指導機種	<input type="checkbox"/> 飛行機 ( <input type="checkbox"/> 電動 ・ <input type="checkbox"/> エンジン )	
	<input type="checkbox"/> ヘリコプター ( <input type="checkbox"/> 電動 ・ <input type="checkbox"/> エンジン )	
	<input type="checkbox"/> グライダー ( <input type="checkbox"/> 電動 ・ <input type="checkbox"/> エンジン )	
飛行場	飛行場名または クラブ名	
	所在地	
受講者 1	氏名	電話
	住所	
受講者 2	氏名	電話
	住所	
受講者 3	氏名	電話
	住所	
受講者 4	氏名	電話
	住所	
受講者 5	氏名	電話
	住所	

登録模型店名 (ある場合)	
------------------	--

※指導日が確定次第届け出ること。(遅くても3日前まで)

FAX 03-3864-9176

メール jrcsa@reck.or.jp

※日時、受講者名等に変更が生じた場合は速やかに届け出ること