

受理番号	
------	--

ラジコンインストラクター・安全指導員登録受験申請書

令和 年 月 日

一般財団法人 日本ラジコン電波安全協会 殿

写真添付 2×2.5cm

ふりがな
申請者氏名 印

生年月日 年 月 日生

ラジコン操縦士登録番号

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	

受験される資格		<input type="checkbox"/> インストラクター <input type="checkbox"/> 安全指導員		※インストラクター受験の場合は両方にチェック☑を入れてください	
受験される種目		<input type="checkbox"/> 飛行機 <input type="checkbox"/> グライダー <input type="checkbox"/> ヘリコプター		受験希望地	
模型店	名称				
	住所	〒			
	代表者		印	電話番号	
クラブ	名称				
	住所	〒			
	代表者		印	電話番号	
ラジコン運用略歴		<input type="checkbox"/> 飛行機 年、 <input type="checkbox"/> グライダー 年、 <input type="checkbox"/> ヘリコプター 年			
主な大会参加経歴					
指導する飛行場	名称				
	住所	〒			
	代表者		印	電話番号	

誓約書

私はラジコンインストラクター制度の趣旨・目的を理解し、電波法、協会及び飛行場の定める規定を遵守し、適正かつ安全な指導を行うことを誓約いたします。
 また、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、登録代行模型店及び飛行場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

(注) ラジコン操縦士登録者及びラジコン保険加入者であること。