AGRAS農薬散布ドローンライセンス受講申込書

AGRAS農薬散布ドローンライセンスへの受講を希望し、以下の通り申し込みます。

秋田太平ドローンスクール 八郎潟校 御中　　申込日：令和　　年　　月　　日

氏名（必須）	フリガナ（必須）		
生年月日（必須）	西暦　　年　　月　　日（満　　歳）	性別	男　・　女
住所（必須）	フリガナ（必須） 〒		
電話番号又は 携帯番号（必須）		メールアドレス （必須）	
職業又は 勤務先	名称 住所　〒		
受講開始希望日	月　　日頃　　※ 国土交通省に飛行申請する為、申し込みから約 4 週間前後お時間を要します		
受講機種（必須）	□ ＭＧ－１　　or　　□ Ｔ１０・Ｔ２５・Ｔ３０		
受講プラン（必須）	□ ５日間（未経験）　□ 機械拡張コース　□ ライセンス更新 □ ４日間　他ライセンス有資格者（無人ヘリコプターなど）番号【　　】		

個人情報の取扱いについて

保有させて頂いておりますお客様の情報は、厳重かつ安全に管理され、当社の商品・イベント案内等以外の目的に使用しません。

また、お客様の承認なしに、第三者への提供・開示を行うことはありません。

尚、お客様情報の訂正・削除等の変更を希望される方は、当社までご連絡ください。

（秋田太平ドローンスクール八郎潟校まで お問い合わせ：TEL ０１８－８７４－７６１０）

誓約書

1．入校中は、当社の教官の指示に従います。もし違約した場合には退校等の措置を受けても異存ありません。

2．本受講申込書に記入した事実と相違があるときには、各受講申請等の遅延あるいは取り消し等を受けても異存はありません。

3．飲酒・喫煙等については、法令の定めるところに従います。

4．体調不良により受講が困難と教官が判断した場合には、当日の教習を中断されても異存はありません。

5．暴力団あるいは暴力団員ではありません。また暴力団あるいは暴力団員などの反社会勢力にはいかなる目的でも購入した機体を譲渡しません。

6．機体を購入した場合、農薬散布以外の用途に使用しません。

7．受講生の故意の過失、もしくは教官の指示に従わないことに起因して発生した事故については、その損害は受講生が弁償することとし、当社は一切の法的な責任を負いかねます。

入校にあたり、上記に同意いたします。

令和　　年　　月　　日　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印