無人航空機安全技能証明試験申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

<申し込み先>

|  |
| --- |
| 栃木県建設産業団体連合会 |
| 〒321-0933 |
| 栃木県宇都宮市簗瀬町1958-1　栃木県建設産業会館2階 |
| TEL: | 028-639-2611 | 担当者: | 細内、手塚、稲川 |
| E-Mail: | tochiken@helen.ocn.ne.jp | FAX: | 028-639-2985 |

下記の必要事項を記入して、上記申し込み先までE-MailまたはFAXでお申し込みください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | セイ | メイ | 性別 |
|  |  |  |  |
| 氏名 | 姓 | 名 | 男 | 女 |
|  |  |  |[ ] [ ]
| 生年月日 | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 会社名 |  |
| 住所 | 〒 |  |
|  |  |
| 電話番号 |  |
| Eメールアドレス |  |
| 申込担当者 | 受講者と異なる場合ご記入下さい。 |
|  | 氏名 |  |
|  | Eメールアドレス |  |