

操縦技能審査員初任講習受講申請書

操縦技能審査員初任講習を受講したいので、下記のとおり申請します。

フリガナ			
氏名			
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦	昭和	年 月 日

現住所	〒 -		
電話	電話	FAX	
E-mail			

(注) 連絡先は、日中に連絡が可能な電話番号等を記入すること。

所持する技能証明	飛行機 <input type="checkbox"/> 定期運送用操縦士 <input type="checkbox"/> 事業用操縦士 <input type="checkbox"/> 自家用操縦士 番号
	回転翼航空機 <input type="checkbox"/> 定期運送用操縦士 <input type="checkbox"/> 事業用操縦士 <input type="checkbox"/> 自家用操縦士 番号
	滑空機 <input type="checkbox"/> 事業用操縦士 <input type="checkbox"/> 自家用操縦士 番号
	飛行船 <input type="checkbox"/> 定期運送用操縦士 <input type="checkbox"/> 事業用操縦士 <input type="checkbox"/> 自家用操縦士 番号

希望受験地	<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 仙台 <input type="checkbox"/> 千歳
希望受講月	平成 年 月 日

航空局記入欄

資格審査	技能証明書		判定	
------	-------	--	----	--

所見
