

操縦技能審査員定期講習受講申請書

操縦技能審査員定期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	年	月 日

現住所	〒
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。後日通知を行うのに必要なため、差し支えない範囲内で E-mail、FAX を記入すること。

操縦技能審査員の 種類及び認定番号	<input type="checkbox"/> 飛行機
	認定番号 認定年月日 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 回転翼航空機
	認定番号 認定年月日 年 月 日
<input type="checkbox"/> 滑空機	
認定番号 認定年月日 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 飛行船	
認定番号 認定年月日 年 月 日	

操縦技能審査員定期講習修了証の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	定期講習記録欄空欄の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
-------------------	--	--------------	--

希望受験地	<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 千歳 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 那覇 (<input type="checkbox"/> 仙台 <input type="checkbox"/> 帯広)
希望受講月	年 月期

航空局記入欄

資格審査	審査員の証	記録	済み	未記入後日
今回の受講期間		年 4 月 1 日～		年 3 月 3 1 日
次回の受講期間		年 4 月 1 日～		年 3 月 3 1 日
所 見				