

## 【ドローン点検技術管理者向け講座 応募申込書(12/18必着)】

※枠内を全て記入し、郵送又はメールでお申込みください。

| ふりがな<br>氏名                        |  | 性別  | 生年月日 | 昭・平 | 年 月 日 | 年齢 |
|-----------------------------------|--|-----|------|-----|-------|----|
|                                   |  | 男・女 |      |     |       |    |
| 法人名・施設・<br>事業所名                   |  |     |      |     |       |    |
| 事業所の<br>住所・連絡先                    | 住 所:<br>(〒    -    )<br><br>電 話:(    ) -   |     |      |     |       |    |
| 確実に連絡が<br>取れる連絡先                  | 携 帯:(    ) -<br>E-Mail:<br>※受講の可否や事務連絡はこちらに記入したメールアドレスに送信します   |     |      |     |       |    |
| 事業所の<br>役職・職務内容                   | 職 名:<br>職務内容:  |     |      |     |       |    |
| 希望するコース<br>※該当番号に○                | 1 ドローンサービス提供者コース<br>(ドローンサービス提供者として事業展開を考えている方が対象)<br><br>2 ドローン導入者コース<br>(業務改善を目的として社内でドローンの導入を考えている方が対象) |     |      |     |       |    |
| 講座への参加予定<br>回数<br>※いずれかに○         | ドローン点検技術講座全6回に参加<br><br>・できる                      ・できない(    回参加可能)   |     |      |     |       |    |
| ドローンに関する<br>業務実績や経験等<br>※受講者本人の経験 |  |     |      |     |       |    |
| 応募動機                              |  |     |      |     |       |    |

当講座はドローンの社会実装を担う人づくりの推進を目指しています。

1 当講座で学びたいこと、又は当講座に期待することを御記入ください。

2 講座受講後は、大分県ドローン協議会や大分県等との連携も図っていただきたいと考えております。当講座で学んだことをどのように生かしていきたいですか。

大分県内に事業所を開設予定であれば、この欄に具体内容を記入してください。

※本申込書に記入された内容をもとに書類選考いたします。

※ご記入いただいた個人情報は、本講座及び追跡調査アンケート、大分県ドローン協議会や大分県のドローン関連事業に使用させていただきます。本応募申込書の提出をもってこれに同意を得たものとします。

### <応募申込書送付先>

〒870-8501 大分県大分市大手町3丁目1番1号  
新産業振興室(大分県ドローン協議会事務局) 甲斐宛  
E-Mail : a14240@pref.oita.lg.jp

メールでの申込みの際は、メールの件名は「ドローン点検技術管理者向け講座 応募申込書の件」としてください。

電話 097-506-3272 受付時間 平日:午前 10 時～午後 17 時(土日祝日は休み)

講座内容等の詳細については委託団体にお問い合わせください。

委託団体:一般社団法人日本 UAS 産業振興協議会(JUIDA)

TEL:03-5459-3244 平日:午前 10 時～午後 17 時(土日祝日は休み)