

該当する□に✓を入れてください

オアーズドローンスクール 受講申込書

| | | | | | | |
|-----------------|--|--------------------------------------|------------------------------|------------|----------------------------|----------------------------|
| フリガナ | | | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 |
| 申込者名 (本紙送信者) | | | | 生年月日 | | |
| フリガナ | | | | | | |
| ご自宅住所 | | | | | | |
| ご連絡先 | 電話 | | 携帯電話 | | E-mail | |
| フリガナ | | | | | | |
| 会社名 | | | | | TEL | |
| | | | | | FAX | |
| フリガナ | | | | | | |
| 会社ご住所 | | | | | | |
| ドローン飛行歴 | <input type="checkbox"/> 有 () 年 | ドローン保有機体 | <input type="checkbox"/> 有 | 機体名 () | 台数 | 台 |
| | <input type="checkbox"/> 無 | | <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| 希望受講期間 | ご希望の受講期間をご記入ください。但しご希望に添えない場合がございます。 | | | | | |
| 受講希望コース | <input type="checkbox"/> 2.5DAYコース | <input type="checkbox"/> 団体向け1DAYコース | <input type="checkbox"/> その他 | | | |
| 受講金額と日数 | ¥80,000～(税抜) | ご相談内容により決定 | | ご相談内容により決定 | | |
| | 2.5日目安 | 1日目安 | | ご相談内容により決定 | | |
| お支払について | <p>上記申込コースの受講費用は ¥ _____ (税込) となります。</p> <p>月 _____ 日までに下記の口座に振込をいたします。</p> <p>「お振込先口座」</p> <p style="text-align: center;">楽天銀行 第二営業支店 支店番号252 口座番号：普通7033350</p> <p style="text-align: center;">口座名義：株式会社オアーズ</p> <p style="text-align: right;">振込人名義 _____ (印)</p> | | | | | |

※団体向け、その他のコースはお客様のニーズをヒアリング後に内容を協議の上、詳細を決定いたします。
 ※受講費は前払いとなりますので、受講希望日の10日前までに上記の口座へお支払いください。
 ※修了試験合格者の方には、講習終了時に修了証をお渡しします。※修了証は公的なものではありません

当申込書の送信先

FAX : 026-285-0234