

# ドローン検定講習会

## 参加申込書

事業所名・団体名 (個人の場合は商号等)	フリガナ					
	名称					
	住所					
	TEL		FAX			
	MAIL					
参加者氏名	役職	フリガナ				
		氏名				
	生年月日		年	月	日	年齢
属性	・クリエイター（映像業含む）・土木業 ・建設業 ・その他（ ） 該当に○をして下さい					

### 参加者アンケート

講習内容に組み込ませて頂きますので、是非ご回答ください。

貴社事業内容

貴社の実績

貴社の強みに思っておられること

貴社の課題

貴社がドローン技術の習得によって、得たい・解決したいテーマ等々

### 講習会開催場所

学科講習会場 (株)NoaStyle事務所内  
沖縄市比屋根1-16-5 1階  
実技講習会場 泡瀬パヤオ交流広場  
沖縄市泡瀬1-62

### 申込み・問い合わせ

株式会社 NoaStyle 担当：菅  
TEL：098-932-8880 FAX：098-932-8855  
Mobile：090-4943-6798  
MAIL：noastyle.okinawa@gmail.com