（第１号様式）

令和5年度　次世代型森林管理実証事業　受講申請書

（群馬県ドローン技術者養成・活用実証事業）

受講生１

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 連絡先（携帯等） |  |
| 【参考情報】 |
| ドローン操作歴 | 　　　年　　か月 |
| 保有資格／過去２年以内のドローンに関する研修の受講状況 |  |
| 所有ドローン | 所属　・　個人 |

受講生２

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 連絡先（携帯等） |  |
| 【参考情報】 |
| ドローン操作歴 | 　　　年　　か月 |
| 保有資格／過去２年以内のドローンに関する研修の受講状況 |  |
| 所有ドローン | 所属　・　個人 |

※研修の受講には受講生２名での参加が必要となります。

※研修には、ドローンの操作歴は問いません。

　群馬県知事　　様

上記のとおり、受講を申し込みます。

　　　令和　　年　　月　　日

所属名

代表者氏名