ロケット総合教育講習履修証

下記の者は、第４級従事者として所定の技能を習得したことを証明します。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様　生年月日（西暦）＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日　血液型＿＿＿型

〒＿＿＿＿－＿＿＿＿＿住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿TEL　0＿＿＿－＿＿＿－＿＿＿＿

講習会名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿受講日＿＿＿年＿＿月＿＿日

講師名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿指導講師（指導講師のライセンス：GT＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

※　協会の定めた規定により、この履修証で受講日から３か月後の月末まで、モデルロケットを打ち上げることができます。打ち上げるときは、必ずこの履修証を所持してください。
なお、モデルロケット打上げ従事者証を取得したい方は、裏面の方法で申請してください。

JAR

指導講師の方の所属：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
導講師の方のお名前：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

ロケット総合教育講習履修証

下記の者は、第４級従事者として所定の技能を習得したことを証明します。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様　生年月日（西暦）＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日　血液型＿＿＿型

〒＿＿＿－＿＿＿＿住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿TEL　0＿＿＿－＿＿＿－＿＿＿＿

講習会名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿受講日＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

講師名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿指導講師（指導講師のライセンス：GT＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

※　協会の定めた規定により、この履修証で受講日から３か月後の月末まで、モデルロケットを打ち上げることができます。打ち上げるときは、必ずこの履修証を所持してください。
なお、モデルロケット打上げ従事者証を取得したい方は、裏面の方法で申請してください。

特定非営利活動法人
日本モデルロケット協会
会　長　　山　田　　誠