

航空機操縦練習許可申請書

国土交通大臣 殿

年 月 日

航空機の操縦の練習をしたいので、航空法施行規則第67条の規定により関係書類を添えて申請します。

1氏名

2住所 郵便番号

3本籍

4生年月日

5年齢

6性別

7操縦練習を行おうとする期間

8技能証明の資格

9航空身体検査証明を授け有する者において、その番号及び有効期間

10新規又は更新の別

11既往歴等

病名等

有

無

病名等

有

無

病名等

有

無

12該当するものがあればできるだけ詳細に記入すること(部位、原因、時期等)。

入院又は手術

航空事故又はその他の事故

航空身体検査不適合又は国土交通大臣による判定の結果等

現在常用している医薬品(外用・睡眠薬を含む。)

その他の参考事項

申請者は、以下について確認し、該当する場合はチェックボックスに「レ」マークを入れること。
□ 私は、この申請書の記載事項が、私の知り得る限り、真正であることを誓います。

年 月 日

13検査開始年月日

14身長 cm

15体重 Kg

16BMI

17尿検査

18血圧 mmHg

19遠見視力

20中距離視力

21近見視力

22両眼視機能

23視野

24色覚

25純音聴力

26聴力

27眼圧 mmHg

28安静時心電図検査

29胸部エックス線検査

30脳波検査

31検査所見

32医師記入欄

33国土交通大臣の指示等

34適合の別

35不適合の理由

36航空身体検査指定機関の名称及び代表者氏名

37国土交通大臣又は指定航空身体検査医の氏名

38検査医所見欄

39国土交通大臣による判定の結果等