

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(外国人にあっては国籍)		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現に有する者にあつては、その番号及び有効期間		10 新規又は更新の別	
11 既往歴等 各項目毎に該当の有無を○印で記入すること。			
病名等		有 無	
糖尿病			
内分泌及び代謝の疾患(高脂血症、高尿酸血症等)			
アレルギー疾患(喘息、花粉症等)			
日中の過度な眠気又はいびきの指摘			
呼吸器・肺の疾患			
胸痛、胸部圧迫感又は動悸			
心臓の疾患			
高血圧			
胃腸の疾患			
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)。			
		有 無	
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			

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。

申請者署名

年 月 日

13 検査開始年月日		14 身長 cm		15 体重 Kg		16 BMI		17 尿検査		18 血圧 mmHg							
年 月 日								蛋白 糖		収縮期 拡張期							
19 遠見視力								20 中距離視力									
裸眼視力				矯正視力		常用眼鏡 屈折度		右		左							
右		両眼		右		両眼		右		左							
左		両眼		左		両眼		右		左							
21 近見視力		22 両眼視機能				23 視野		24 色覚									
		矯正		斜視		不同視		輻湊近点mm		右 左							
右		有 無		有 無		有 無		深視力 mm		正常 異常							
左		有 無		有 無		有 無		距離		正常 異常							
25 純音聴力						26 聴力		27 眼圧 mmHg									
記号		500Hz		記号		1,000Hz		記号		2,000Hz		記号		3,000Hz		後方 2m	
右																適合 不適合	
左																検査年月日	
28 安静時心電図検査						29 胸部エックス線検査						30 脳波検査					
年 月 日						年 月 日						年 月 日					
検査年月日						検査年月日						検査年月日					
31 検診所見 各項目毎に正常・異常の所見を○印で記入するとともに、異常の所見については「32 医師記入欄」に詳細に記入すること。																	
項目				正常		異常		項目				正常		異常			
頭部、顔面及び頸部								脊柱、筋及び骨格									
呼吸器又は胸部(乳房を除く。)								皮膚又はリンパ系									
心臓(心音・心雑音・不整脈等)								精神系(行動、気分、コミュニケーション、記憶等)									
脈管系(左右差、脈拍数等)								神経系(脳神経、腱反射、平衡機能、感覚、協調運動等)									
腹部(ヘルニアを含む。)								眼(視力視野等は19項から24項までに記載)									
腎・泌尿器・生殖器系								眼球運動(共同運動、眼振等)									
上下肢(筋力・可動域等)																	
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									
						適合											
						不適合											
								国土交通大臣による判定へ									
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											
印						印											
航空身体検査指定機関指定書番号						航空身体検査医指定書番号											
38 検査医所見欄						39 国土交通大臣による判定の結果等											
						適合 不適合											