

# 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 <small>(外国人にあっては国籍)</small>		4 生年月日	
5 年齢	6 性別 男 女	7 操縦練習を行おうとする期間 年 月 日から 年 月 日まで	
8 技能証明の資格 第 号 年 月 日		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 交付番号 第 号 有効期間 年 月 日から 年 月 日まで	
10 新規又は更新の別 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新			
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	病名等
糖尿病			直腸、肛門の疾患(痔等)
内分泌及び代謝の疾患(高脂血症、高尿酸血症等)			肝臓・胆道系の疾患
アレルギー疾患(喘息、花粉症等)			腎臓・泌尿器・生殖器の疾患
日中の過度な眠気又ははびきの指摘			関節、背部又は腰部の痛み
呼吸器・肺の疾患			外傷
胸痛、胸部圧迫感又は動悸			精神又は神経系の疾患
心臓の疾患			頭部外傷又は脳震盪
高血圧			自殺未遂
胃腸の疾患			薬物・アルコール依存
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	詳 細
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			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		矯正										
右			両眼			右			両眼			右			適合 不適合		適合 不適合		有 無										
左			両眼			左			左			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 深視力 mm				二杆 無 距離				正常 異常 正常 異常 正常 異常																	
左								三杆																					
25 純音聴力								26 聴力 後方 2m				27 眼圧 mmHg																	
記号		500Hz		記号		1,000Hz		記号		2,000Hz		記号		3,000Hz		適合 不適合				年 月 日		右 左							
右																検査年月日				年 月 日		右 左							
左																				検査年月日		年 月 日		正常 異常					
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 正常 異常						年 月 日 正常 異常						年 月 日 正常 異常																	
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		項目						正常		異常	
頭部、顔面及び頸部										脊柱、筋及び骨格										外耳・中耳(聴力は25・26項に記載)									
呼吸器又は胸部(乳房を除く。)										皮膚又はリンパ系										鼓膜(穿孔等)									
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)										鼻、副鼻腔及び咽喉頭									
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)										口腔及び歯牙									
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)										全身状態									
腎・泌尿器・生殖器系										眼球運動(共同運動、眼振等)										その他									
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 適否の別		35 不適合の理由															
												<input type="checkbox"/> 適合																	
												<input type="checkbox"/> 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																	
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																	
												<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合																	