

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。		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)。	
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			
病名等		有 無	
直腸、肛門の疾患(痔等)			
肝臓・胆道系の疾患			
腎臓・泌尿器・生殖器の疾患			
関節、背部又は腰部の痛み			
外傷			
精神又は神経系の疾患			
頭部外傷又は脳震盪			
自殺未遂			
薬物・アルコール依存			
病名等		有 無	
てんかん又は痙攣			
失神等の意識障害			
頻繁又は強度の頭痛			
眼の疾患			
耳鼻咽喉の疾患			
ふらつき又はめまい			
治療を要する乗物酔い			
その他治療を要する疾患			
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		21 近見視力		22 両眼視機能		23 視野		24 色覚	
裸眼視力		矯正視力		常用眼鏡 屈折度		右 左		右 左		矯正	
右 両眼		右 両眼		右		適合 不適合		適合 不適合		有 無	
左		左		左							
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	
記号 500Hz		記号 1,000Hz		記号 2,000Hz		記号 3,000Hz		後方 2m		検査年月日	
右		右		右		右		適合 不適合		年 月 日 右 左	
左		左		左		左				検査年月日	
31 検査所見 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。		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		国土交通大臣による判定へ	
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)											
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					
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				適合 不適合					