

「特定操縦技能審査実施細則」一部改正 新旧対照表

新	旧
<p><u>平成24年3月29日制定（国空航第800号）</u> <u>平成26年3月20日改正（国空航第1040号）</u> <u>平成29年10月6日改正（国空航第1548号）</u> <u>令和2年2月21日改正（国空航第2985号）</u> <u>令和3年3月31日改正（国空航第3700号）</u> <u>令和4年3月29日改正（国空航第3037号）</u> <u>令和5年9月20日改正（国空安政第1155号）</u></p>	<p><u>国空航第800号</u> <u>平成24年3月29日</u> <u>改正国空航第1040号</u> <u>平成26年3月20日</u> <u>改正国空航第1548号</u> <u>平成29年10月6日</u> <u>改正国空航第2985号</u> <u>令和2年2月21日</u> <u>改正国空航第3700号</u> <u>令和3年3月31日</u> <u>改正国空航第3037号</u> <u>令和4年3月29日</u></p>
<p style="text-align: center;">特定操縦技能審査実施細則</p> <p style="text-align: center;">国土交通省航空局安全部安全政策課</p> <p>I. 一般 I-1 (略) I-2 共通事項 1. 審査開始前 1-1 審査員の身分証明等の提示 審査に先立ち、審査員は「技能証明書」「操縦技能審査員の証」<u>及び認定を受けた日の属する年度の翌年度の初日から起算して2年を経過している場合は、「定期講習修了証」（定期講習を免除される者は、「操縦技能審査員定期講習免除通知書（以下「免除通知書」という。））」</u>を、特定操縦技能審査を受けようとする者（以下「被審査者」という。）に提示し、自らが審査員として審査を実施する旨を伝える。 1-2 (略) 1-3 書類の確認</p>	<p style="text-align: center;">特定操縦技能審査実施細則</p> <p style="text-align: center;">国土交通省航空局安全部安全政策課</p> <p>I. 一般 I-1 (略) I-2 共通事項 1. 審査開始前 1-1 審査員の身分証明等の提示 審査に先立ち、審査員は「技能証明書」「操縦技能審査員の証」を特定操縦技能審査を受けようとする者（以下「被審査者」という。）に提示し、自らが審査員として審査を実施する旨を伝える。 1-2 (略) 1-3 書類の確認</p>

「特定操縦技能審査実施細則」一部改正 新旧対照表

新	旧
<p>審査員は、被審査者の以下の書類について確認をする。</p> <p>(1) 技能証明書（規則第20号様式 12. 技能証明書-特定操縦技能審査／確認及び限定事項等を含む。）</p> <p>(2)・(3) (略)</p> <p>1-4 審査員は以下の各号の場合、審査を開始してはならない。</p> <p>(1) 技能証明書（規則第20号様式 12. 技能証明書-特定操縦技能審査／確認含む。）が提出されず確認できない場合</p> <p>(2)・(3) (略)</p> <p>2. ~5. (略)</p> <p>附則（令和2年2月21日） （施行期日） 本則は令和2年4月1日から施行する。ただし、本則の施行の際、現に認定を受けている操縦技能審査員にあっては、改正後の規定にかかわらず、令和3年3月31日以前に特定操縦技能審査の申請があった審査については、なお従前の例によることが出来る。</p> <p>附則（令和4年3月29日） （施行期日） この改正通達は、令和4年4月1日から施行する。</p> <p><u>附則（令和5年9月20日）</u> <u>（施行期日）</u> <u>この改正通達は、令和5年10月1日から施行する。</u></p> <p>II. 飛行機</p> <p>II-1 口述審査 (略)</p> <p>II-2 実技審査 実技審査において行うべき科目の実施要領及び判定基準は、次表のとおりとする。</p>	<p>審査員は、被審査者の以下の書類について確認をする。</p> <p>(1) 技能証明書（規則第28号様式 12. 技能証明-特定操縦技能審査／確認及び限定事項等を含む。）</p> <p>(2)・(3) (略)</p> <p>1-4 審査員は以下の各号の場合、審査を開始してはならない。</p> <p>(1) 技能証明書（規則第20号様式 12. 技能証明-特定操縦技能審査／確認含む。）が提出されず確認できない場合</p> <p>(2)・(3) (略)</p> <p>2. ~5. (略)</p> <p>附則（令和2年2月21日） （施行期日） 本則は令和2年4月1日から施行する。ただし、本則の施行の際、現に認定を受けている操縦技能審査員にあっては、改正後の規定にかかわらず、令和3年3月31日以前に特定操縦技能審査の申請があった審査については、なお従前の例によることが出来る。</p> <p>附則（令和4年3月29日） （施行期日） この改正通達は、令和4年4月1日から施行する。</p> <p>II. 飛行機</p> <p>II-1 口述審査 (略)</p> <p>II-2 実技審査 実技審査において行うべき科目の実施要領及び判定基準は、次表のとおりとする。</p>
<p>2. 飛行前作業</p> <p>(目的)</p> <p>(略)</p>	<p>2. 飛行前作業</p> <p>(目的)</p> <p>(略)</p>

「特定操縦技能審査実施細則」一部改正 新旧対照表

新				旧			
番号	科目	実施要領	判定基準等	番号	科目	実施要領	判定基準等
(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)
2-2	重量・重心位置等	<p>1. 審査に使用する航空機の重量及び重心位置を計算させる。</p> <p>2. 燃料及び滑油の搭載量並びにその品質について確認させる。</p> <p>(注) 計算には製造者もしくは運航者により公式に認められた表、グラフ、計算プログラムを使用してもよい。</p>	<p>1. 空虚重量、全備重量、搭載重量等の区分を理解し、重量及び重心位置が許容範囲内にあることを確認できること。</p> <p>2. 離陸重量、着陸重量が使用する予定の滑走路長での離着陸を安全にできる範囲内であることを確認できること。</p> <p>3. 燃料及び滑油の搭載量並びにその品質について確認できること。</p> <p>4. 質問事項に概ね答えられること。</p> <p>(注) 「離陸重量が使用する予定の滑走路長での離陸を安全にできる範囲内であること」とは、離陸を計画した滑走路長が当該離陸重量で飛行規程により計算した離陸距離（離陸滑走開始から滑走路面上50ftに達するまでの水平距離（航空法施行規則（昭和27年運輸省令第56号） 附属書第1に規定する耐空類別飛行機輸送Ⅰ及び同施行規則第56条の2に規定する特定飛行機普通Ⅱ）において別定められた距離）より長いことをいう。なお、インターセクションからの離陸を計画する場合は、残滑走路長</p>	2-2	重量・重心位置等	<p>1. 審査に使用する航空機の重量及び重心位置を計算させる。</p> <p>2. 燃料及び滑油の搭載量並びにその品質について確認させる。</p> <p>(注) 計算には製造者もしくは運航者により公式に認められた表、グラフ、計算プログラムを使用してもよい。</p>	<p>1. 空虚重量、全備重量、搭載重量等の区分を理解し、重量及び重心位置が許容範囲内にあることを確認できること。</p> <p>2. 離陸重量、着陸重量が使用する予定の滑走路長での離着陸を安全にできる範囲内であることを確認できること。</p> <p>3. 燃料及び滑油の搭載量並びにその品質について確認できること。</p> <p>4. 質問事項に概ね答えられること。</p> <p>(注) 「離陸重量が使用する予定の滑走路長での離陸を安全にできる範囲内であること」とは、離陸を計画した滑走路長が当該離陸重量で飛行規程により計算した離陸距離（離陸滑走開始から滑走路面上50ftに達するまでの水平距離（I類、C類においては別に定められた距離）より長いことをいう。なお、インターセクションからの離陸を計画する場合は、残滑走路長が離陸距離より長いことをいう。また、「着陸重量が使用する予定の滑走路長での着陸を安全にできる範囲内であること」とは、着陸を</p>

「特定操縦技能審査実施細則」一部改正 新旧対照表

新				旧			
			が離陸距離より長いことをいう。 また、「着陸重量が使用する予定の滑走路長での着陸を安全にできる範囲内であること」とは、着陸を計画した滑走路長が当該着陸重量で飛行規程により計算した着陸距離（滑走路面上50ftの高度から接地し完全に停止するまでに必要な水平距離）より長いことをいう。				計画した滑走路長が当該着陸重量で飛行規程により計算した着陸距離（滑走路面上50ftの高度から接地し完全に停止するまでに必要な水平距離）より長いことをいう。
(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)
3. ～ 8. (略)				3. ～ 8. (略)			
Ⅲ. ～ Ⅴ. (略)				Ⅲ. ～ Ⅴ. (略)			

「特定操縦技能審査実施細則」一部改正 新旧対照表

新	旧												
<p>別添1</p> <p>特定操縦技能審査結果報告書 (兼 特定操縦技能審査チェックリスト) —飛行機—</p> <p>航空法施行規則第162条の15の規定に基づき、特定操縦技能審査を実施したので、下記のとおり報告します。</p>	<p>別添1</p> <p>特定操縦技能審査結果報告書 (兼 特定操縦技能審査チェックリスト) —飛行機—</p> <p>航空法施行規則第162条の15の規定に基づき、特定操縦技能審査を実施したので、下記のとおり報告します。</p>												
<table border="1"> <tr> <td>操縦技能審査員</td> <td> フガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日） </td> </tr> <tr> <td>被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)</td> <td> フガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格：<input type="checkbox"/>定期 <input type="checkbox"/>事業用 <input type="checkbox"/>自家用 <input type="checkbox"/>准定期 番号：第 号 種類：<input type="checkbox"/>飛 <input type="checkbox"/>回 <input type="checkbox"/>滑 <input type="checkbox"/>船 限定：(等級) (型式) 他資格：<input type="checkbox"/>計器 <input type="checkbox"/>教育 <input type="checkbox"/>英語 (有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/>第一種 <input type="checkbox"/>第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経験等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td>特定操縦技能審査</td> <td> 審査実施日： 年 月 日 審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所) 審査に使用した機材 (航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号) (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日) 実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>不合格 (理由：) 操縦等可能期間満了日 (合格した場合) 年 月 日 </td> </tr> </table> <p>添付書類</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 特定操縦技能審査申請書の写し <input type="checkbox"/> 被審査者の技能証明書の写し (「規則第20号様式 12. 技能証明書-特定操縦技能審査/確認」を含む。) <input type="checkbox"/> 審査記録 (チェックリスト等) ※任意 (※審査記録の提出は任意だが、少なくとも2年間の保存が必要であり、当局から提出が求められた場合は速やかに提出すること) <p>口述審査・実技審査 (略)</p>	操縦技能審査員	フガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日）	被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)	フガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格： <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 准定期 番号：第 号 種類： <input type="checkbox"/> 飛 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 滑 <input type="checkbox"/> 船 限定：(等級) (型式) 他資格： <input type="checkbox"/> 計器 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 英語 (有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/> 第一種 <input type="checkbox"/> 第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経験等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日	特定操縦技能審査	審査実施日： 年 月 日 審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所) 審査に使用した機材 (航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号) (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日) 実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 (理由：) 操縦等可能期間満了日 (合格した場合) 年 月 日	<table border="1"> <tr> <td>操縦技能審査員</td> <td> フガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日） </td> </tr> <tr> <td>被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)</td> <td> フガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格：<input type="checkbox"/>定期 <input type="checkbox"/>事業用 <input type="checkbox"/>自家用 <input type="checkbox"/>准定期 番号：第 号 種類：<input type="checkbox"/>飛 <input type="checkbox"/>回 <input type="checkbox"/>滑 <input type="checkbox"/>船 限定：(等級) (型式) 他資格：<input type="checkbox"/>計器 <input type="checkbox"/>教育 <input type="checkbox"/>英語 (有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/>第一種 <input type="checkbox"/>第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経験等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td>特定操縦技能審査</td> <td> 審査実施日： 年 月 日 審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所) 審査に使用した機材 (航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号) (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日) 実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>不合格 (理由：) 操縦等可能期間満了日 (合格した場合) 年 月 日 </td> </tr> </table> <p>添付書類</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 特定操縦技能審査申請書の写し <input type="checkbox"/> 被審査者の技能証明書の写し (「規則第20号様式 12. 技能証明書-特定操縦技能審査/確認」を含む。) <input type="checkbox"/> 審査記録 (チェックリスト等) ※任意 (※審査記録の提出は任意だが、少なくとも2年間の保存が必要であり、当局から提出が求められた場合は速やかに提出すること) <p>口述審査・実技審査 (略)</p>	操縦技能審査員	フガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日）	被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)	フガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格： <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 准定期 番号：第 号 種類： <input type="checkbox"/> 飛 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 滑 <input type="checkbox"/> 船 限定：(等級) (型式) 他資格： <input type="checkbox"/> 計器 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 英語 (有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/> 第一種 <input type="checkbox"/> 第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経験等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日	特定操縦技能審査	審査実施日： 年 月 日 審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所) 審査に使用した機材 (航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号) (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日) 実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 (理由：) 操縦等可能期間満了日 (合格した場合) 年 月 日
操縦技能審査員	フガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日）												
被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)	フガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格： <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 准定期 番号：第 号 種類： <input type="checkbox"/> 飛 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 滑 <input type="checkbox"/> 船 限定：(等級) (型式) 他資格： <input type="checkbox"/> 計器 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 英語 (有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/> 第一種 <input type="checkbox"/> 第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経験等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日												
特定操縦技能審査	審査実施日： 年 月 日 審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所) 審査に使用した機材 (航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号) (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日) 実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 (理由：) 操縦等可能期間満了日 (合格した場合) 年 月 日												
操縦技能審査員	フガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日）												
被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)	フガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格： <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 准定期 番号：第 号 種類： <input type="checkbox"/> 飛 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 滑 <input type="checkbox"/> 船 限定：(等級) (型式) 他資格： <input type="checkbox"/> 計器 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 英語 (有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/> 第一種 <input type="checkbox"/> 第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経験等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日												
特定操縦技能審査	審査実施日： 年 月 日 審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所) 審査に使用した機材 (航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号) (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日) 実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 (理由：) 操縦等可能期間満了日 (合格した場合) 年 月 日												

「特定操縦技能審査実施細則」一部改正 新旧対照表

新

別添 2

特定操縦技能審査結果報告書
(兼 特定操縦技能審査チェックリスト)
— 一回転翼航空機 —

航空法施行規則第162条の15の規定に基づき、特定操縦技能審査を実施したので、下記のとおり報告します。

操縦技能審査員	フナナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 〔本審査に係る操縦技能審査員に関する情報〕 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 〔※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日〕
被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)	フナナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 〔本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報〕 資格：□定期 □事業用 □家用 □准定期 番号：第 号 種類：□飛 ■回 □滑 □船 限定：(等級) (型式) 他資格：□計器 □教育 □英語 (有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 □第一種 □第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 〔飛行経験等〕 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 □無 □有 (以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日
特定操縦技能審査	審査実施日： 年 月 日 審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所) 審査に使用した機材 (航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号) (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日) 実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： □合格 □不合格 (理由：) 操縦等可能期間満了日 (合格した場合) 年 月 日

添付書類

- 特定操縦技能審査申請書の写し
- 被審査者の技能証明書の写し (「規則第20号様式 12. 技能証明書—特定操縦技能審査/確認」を含む。)
- 審査記録 (チェックリスト等) ※任意

(※審査記録の提出は任意だが、少なくとも2年間の保存が必要であり、当局から提出が求められた場合は速やかに提出すること)

口述審査・実技審査 (略)

旧

別添 2

特定操縦技能審査結果報告書
(兼 特定操縦技能審査チェックリスト)
— 一回転翼航空機 —

航空法施行規則第162条の15の規定に基づき、特定操縦技能審査を実施したので、下記のとおり報告します。

操縦技能審査員	フナナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 〔本審査に係る操縦技能審査員に関する情報〕 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 〔※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日〕
被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)	フナナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 〔本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報〕 資格：□定期 □事業用 □家用 □准定期 番号：第 号 種類：□飛 ■回 □滑 □船 限定：(等級) (型式) 他資格：□計器 □教育 □英語 (有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 □第一種 □第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 〔飛行経験等〕 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 □無 □有 (以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日
特定操縦技能審査	審査実施日： 年 月 日 審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所) 審査に使用した機材 (航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号) (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日) 実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： □合格 □不合格 (理由：) 操縦等可能期間満了日 (合格した場合) 年 月 日

添付書類

- 特定操縦技能審査申請書の写し
- 被審査者の技能証明書の写し (「規則第20号様式 12. 技能証明書—特定操縦技能審査/確認」を含む。)
- 審査記録 (チェックリスト等) ※任意

(※審査記録の提出は任意だが、少なくとも2年間の保存が必要であり、当局から提出が求められた場合は速やかに提出すること)

口述審査・実技審査 (略)

「特定操縦技能審査実施細則」一部改正 新旧対照表

新	旧																																										
<p>別添 3</p> <p>特定操縦技能審査結果報告書 (兼 特定操縦技能審査チェックリスト) —滑空機—</p> <p>航空法施行規則第162条の15の規定に基づき、特定操縦技能審査を実施したので、下記のとおり報告します。</p>	<p>別添 3</p> <p>特定操縦技能審査結果報告書 (兼 特定操縦技能審査チェックリスト) —滑空機—</p> <p>航空法施行規則第162条の15の規定に基づき、特定操縦技能審査を実施したので、下記のとおり報告します。</p>																																										
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">操縦技能審査員</td> <td>フリガナ</td> </tr> <tr> <td>氏名： 現住所：〒</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：</td> <td>電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：</td> </tr> <tr> <td>【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日）</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)</td> <td>フリガナ</td> </tr> <tr> <td>氏名： 現住所：〒</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：</td> <td>電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：</td> </tr> <tr> <td>【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格：<input type="checkbox"/>定期 <input type="checkbox"/>事業用 <input type="checkbox"/>自家用 <input type="checkbox"/>准定期 番号：第 号 種類：<input type="checkbox"/>飛 <input type="checkbox"/>回 <input type="checkbox"/>滑 <input type="checkbox"/>船 限定：(等級) (型式) 他資格：<input type="checkbox"/>計器 <input type="checkbox"/>教育 <input type="checkbox"/>英語 (有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/>第一種 <input type="checkbox"/>第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経験等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">特定操縦技能審査</td> <td>審査実施日： 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">審査に使用した機材（航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号） (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日)</td> <td>審査に使用した機材（航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号） (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日)</td> </tr> <tr> <td>実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>不合格(理由：)</td> <td>実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>不合格(理由：)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">操縦等可能期間満了日(合格した場合) 年 月 日</td> </tr> </table>	操縦技能審査員	フリガナ	氏名： 現住所：〒	電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：	電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：	【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日）	被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)	フリガナ	氏名： 現住所：〒	電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：	電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：	【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格： <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 准定期 番号：第 号 種類： <input type="checkbox"/> 飛 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 滑 <input type="checkbox"/> 船 限定：(等級) (型式) 他資格： <input type="checkbox"/> 計器 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 英語 (有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/> 第一種 <input type="checkbox"/> 第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経験等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日	特定操縦技能審査	審査実施日： 年 月 日	審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所)	審査に使用した機材（航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号） (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日)	審査に使用した機材（航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号） (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日)	実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格(理由：)	実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格(理由：)	操縦等可能期間満了日(合格した場合) 年 月 日		<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">操縦技能審査員</td> <td>フリガナ</td> </tr> <tr> <td>氏名： 現住所：〒</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：</td> <td>電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：</td> </tr> <tr> <td>【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日）</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)</td> <td>フリガナ</td> </tr> <tr> <td>氏名： 現住所：〒</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：</td> <td>電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：</td> </tr> <tr> <td>【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格：<input type="checkbox"/>定期 <input type="checkbox"/>事業用 <input type="checkbox"/>自家用 <input type="checkbox"/>准定期 番号：第 号 種類：<input type="checkbox"/>飛 <input type="checkbox"/>回 <input type="checkbox"/>滑 <input type="checkbox"/>船 限定：(等級) (型式) 他資格：<input type="checkbox"/>計器 <input type="checkbox"/>教育 <input type="checkbox"/>英語 (有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/>第一種 <input type="checkbox"/>第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経験等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">特定操縦技能審査</td> <td>審査実施日： 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">審査に使用した機材（航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号） (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日)</td> <td>審査に使用した機材（航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号） (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日)</td> </tr> <tr> <td>実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>不合格(理由：)</td> <td>実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>不合格(理由：)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">操縦等可能期間満了日(合格した場合) 年 月 日</td> </tr> </table>	操縦技能審査員	フリガナ	氏名： 現住所：〒	電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：	電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：	【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日）	被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)	フリガナ	氏名： 現住所：〒	電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：	電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：	【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格： <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 准定期 番号：第 号 種類： <input type="checkbox"/> 飛 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 滑 <input type="checkbox"/> 船 限定：(等級) (型式) 他資格： <input type="checkbox"/> 計器 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 英語 (有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/> 第一種 <input type="checkbox"/> 第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経験等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日	特定操縦技能審査	審査実施日： 年 月 日	審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所)	審査に使用した機材（航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号） (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日)	審査に使用した機材（航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号） (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日)	実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格(理由：)	実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格(理由：)	操縦等可能期間満了日(合格した場合) 年 月 日	
操縦技能審査員		フリガナ																																									
	氏名： 現住所：〒																																										
電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：	電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：																																										
	【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日）																																										
被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)	フリガナ																																										
	氏名： 現住所：〒																																										
電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：	電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：																																										
	【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格： <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 准定期 番号：第 号 種類： <input type="checkbox"/> 飛 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 滑 <input type="checkbox"/> 船 限定：(等級) (型式) 他資格： <input type="checkbox"/> 計器 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 英語 (有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/> 第一種 <input type="checkbox"/> 第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経験等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日																																										
特定操縦技能審査	審査実施日： 年 月 日																																										
	審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所)																																										
審査に使用した機材（航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号） (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日)	審査に使用した機材（航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号） (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日)																																										
	実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格(理由：)	実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格(理由：)																																									
操縦等可能期間満了日(合格した場合) 年 月 日																																											
操縦技能審査員	フリガナ																																										
	氏名： 現住所：〒																																										
電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：	電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：																																										
	【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日）																																										
被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)	フリガナ																																										
	氏名： 現住所：〒																																										
電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：	電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）：																																										
	【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格： <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 准定期 番号：第 号 種類： <input type="checkbox"/> 飛 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 滑 <input type="checkbox"/> 船 限定：(等級) (型式) 他資格： <input type="checkbox"/> 計器 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 英語 (有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/> 第一種 <input type="checkbox"/> 第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経験等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日																																										
特定操縦技能審査	審査実施日： 年 月 日																																										
	審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所)																																										
審査に使用した機材（航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号） (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日)	審査に使用した機材（航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号） (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日)																																										
	実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格(理由：)	実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格(理由：)																																									
操縦等可能期間満了日(合格した場合) 年 月 日																																											
<p>添付書類</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 特定操縦技能審査申請書の写し <input type="checkbox"/> 被審査者の技能証明書の写し（「規則第20号様式12.技能証明書—特定操縦技能審査/確認」を含む。） <input type="checkbox"/> 審査記録（チェックリスト等）※任意 (※審査記録の提出は任意だが、少なくとも2年間の保存が必要であり、当局から提出を求められた場合は速やかに提出すること) 	<p>添付書類</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 特定操縦技能審査申請書の写し <input type="checkbox"/> 被審査者の技能証明書の写し（「規則第20号様式12.技能証明書—特定操縦技能審査/確認」を含む。） <input type="checkbox"/> 審査記録（チェックリスト等）※任意 (※審査記録の提出は任意だが、少なくとも2年間の保存が必要であり、当局から提出を求められた場合は速やかに提出すること) 																																										
口述審査・実技審査 (略)	口述審査・実技審査 (略)																																										

「特定操縦技能審査実施細則」一部改正 新旧対照表

新	旧												
<p>別添4</p> <p>特定操縦技能審査結果報告書 (兼 特定操縦技能審査チェックリスト) —飛行船—</p> <p>航空法施行規則第162条の15の規定に基づき、特定操縦技能審査を実施したので、下記のとおり報告します。</p>	<p>別添4</p> <p>特定操縦技能審査結果報告書 (兼 特定操縦技能審査チェックリスト) —飛行船—</p> <p>航空法施行規則第162条の15の規定に基づき、特定操縦技能審査を実施したので、下記のとおり報告します。</p>												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">操縦技能審査員</td> <td> フリガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日） </td> </tr> <tr> <td>被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)</td> <td> フリガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格：<input type="checkbox"/>定期 <input type="checkbox"/>事業用 <input type="checkbox"/>自家用 <input type="checkbox"/>准定期 番号：第 号 種類：<input type="checkbox"/>飛 <input type="checkbox"/>回 <input type="checkbox"/>滑 <input type="checkbox"/>船 限定：(等級) (型式) 他資格：<input type="checkbox"/>計器 <input type="checkbox"/>教育 <input type="checkbox"/>英語(有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/>第一種 <input type="checkbox"/>第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経歴等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有(以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td>特定操縦技能審査</td> <td> 審査実施日： 年 月 日 審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所) 審査に使用した機材(航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号) (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日) 実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>不合格(理由： 操縦等可能期間満了日(合格した場合) 年 月 日 </td> </tr> </table>	操縦技能審査員	フリガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日）	被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)	フリガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格： <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 准定期 番号：第 号 種類： <input type="checkbox"/> 飛 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 滑 <input type="checkbox"/> 船 限定：(等級) (型式) 他資格： <input type="checkbox"/> 計器 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 英語(有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/> 第一種 <input type="checkbox"/> 第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経歴等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日	特定操縦技能審査	審査実施日： 年 月 日 審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所) 審査に使用した機材(航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号) (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日) 実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格(理由： 操縦等可能期間満了日(合格した場合) 年 月 日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">操縦技能審査員</td> <td> フリガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日） </td> </tr> <tr> <td>被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)</td> <td> フリガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格：<input type="checkbox"/>定期 <input type="checkbox"/>事業用 <input type="checkbox"/>自家用 <input type="checkbox"/>准定期 番号：第 号 種類：<input type="checkbox"/>飛 <input type="checkbox"/>回 <input type="checkbox"/>滑 <input type="checkbox"/>船 限定：(等級) (型式) 他資格：<input type="checkbox"/>計器 <input type="checkbox"/>教育 <input type="checkbox"/>英語(有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/>第一種 <input type="checkbox"/>第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経歴等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有(以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td>特定操縦技能審査</td> <td> 審査実施日： 年 月 日 審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所) 審査に使用した機材(航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号) (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日) 実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>不合格(理由： 操縦等可能期間満了日(合格した場合) 年 月 日 </td> </tr> </table>	操縦技能審査員	フリガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日）	被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)	フリガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格： <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 准定期 番号：第 号 種類： <input type="checkbox"/> 飛 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 滑 <input type="checkbox"/> 船 限定：(等級) (型式) 他資格： <input type="checkbox"/> 計器 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 英語(有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/> 第一種 <input type="checkbox"/> 第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経歴等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日	特定操縦技能審査	審査実施日： 年 月 日 審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所) 審査に使用した機材(航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号) (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日) 実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格(理由： 操縦等可能期間満了日(合格した場合) 年 月 日
操縦技能審査員	フリガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日）												
被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)	フリガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格： <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 准定期 番号：第 号 種類： <input type="checkbox"/> 飛 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 滑 <input type="checkbox"/> 船 限定：(等級) (型式) 他資格： <input type="checkbox"/> 計器 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 英語(有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/> 第一種 <input type="checkbox"/> 第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経歴等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日												
特定操縦技能審査	審査実施日： 年 月 日 審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所) 審査に使用した機材(航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号) (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日) 実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格(理由： 操縦等可能期間満了日(合格した場合) 年 月 日												
操縦技能審査員	フリガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る操縦技能審査員に関する情報】 認定番号： 認定年月日： 年 月 日 最近の操縦技能審査員定期講習修了日： 年 月 日 （※操縦技能審査員定期講習を免除した場合は免除通知書発行日）												
被審査者 (※実技審査の全部を模擬飛行装置又は飛行訓練装置を使用して行う場合には航空身体検査証明に関する情報の記入は不要)	フリガナ 氏名： 現住所：〒 電話番号： E-mail： 所属（もしあれば）： 【本審査に係る航空従事者技能証明等に関する情報】 資格： <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 准定期 番号：第 号 種類： <input type="checkbox"/> 飛 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 滑 <input type="checkbox"/> 船 限定：(等級) (型式) 他資格： <input type="checkbox"/> 計器 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 英語(有効期限： 年 月 日) 今回の審査前の操縦等可能期間の満了日： 年 月 日 航空身体検査証明番号：第 号 <input type="checkbox"/> 第一種 <input type="checkbox"/> 第二種 航空身体検査証明有効期限： 年 月 日 条件事項： 【飛行経歴等】 総飛行時間： 時間 分 最近6月の総飛行時間： 時間 分 過去2年以内の安全講習会の受講 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(以下に最近の受講実績を記入) 講習会名称： 受講日： 年 月 日												
特定操縦技能審査	審査実施日： 年 月 日 審査を実施した空港等 (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置で実施した場合は当該装置の設置場所) 審査に使用した機材(航空機の種類、等級、型式、国籍及び登録記号) (※模擬飛行装置又は飛行訓練装置の場合は国土交通大臣の認定番号及び認定年月日) 実技審査の飛行経路： 実技審査の飛行時間： 審査結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格(理由： 操縦等可能期間満了日(合格した場合) 年 月 日												
<p>添付書類</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 特定操縦技能審査申請書の写し <input type="checkbox"/> 被審査者の技能証明書の写し(「規則第20号様式12.技能証明書—特定操縦技能審査/確認」を含む) <input type="checkbox"/> 審査記録(チェックリスト等) ※任意 (※審査記録の提出は任意だが、少なくとも2年間の保存が必要であり、当局から提出が求められた場合は速やかに提出すること) 	<p>添付書類</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 特定操縦技能審査申請書の写し <input type="checkbox"/> 被審査者の技能証明書の写し(「規則第20号様式12.技能証明書—特定操縦技能審査/確認」を含む) <input type="checkbox"/> 審査記録(チェックリスト等) ※任意 (※審査記録の提出は任意だが、少なくとも2年間の保存が必要であり、当局から提出が求められた場合は速やかに提出すること) 												
口述審査・実技審査 (略)	口述審査・実技審査 (略)												