第29号の８様式（第236条の38関係）（日本産業規格Ａ４）

# 無人航空機操縦者身体検査証明書

（申請者記入）

| 氏　名（ふりがなをつけること。） | 生　年　月　日 | 性　別 |
|---|---|---|
| | 年　月　日 | 男　女 |

写　真

| 受けようとする無人航空機操縦者技能証明に係る資格の区分及び限定事項 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 資格区分 | 限　定　事　項 | | | |
| | 種　類 | 重　量 | 飛行の方法 | |
| 一　等 | ヘリコプター | 25 kg 未満 | 昼　間 | 目視内 |
| | マルチローター | | | |
| 二　等 | 飛行機 | | | |

| 住　所 |
|---|
| 電話番号　（　） |

（医師記入）

1.　**視　力**

| 裸　眼　視　力<br>（矯正視力） | 左<br>（　） | 右<br>（　） | 両眼<br>（　） |
|---|---|---|---|
| 視　野<br>（矯正をしても一眼が0.3未満の者の場合のみ記入） | 左 | 右 | |

2.　**色　覚**

| 正　常 | その他（　） |
|---|---|

3.　**聴　力**

| 聴　力 | 左 | | 右 | | 両耳 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 可 | 不可 | 可 | 不可 | 可 | 不可 |

4.　**疾　病**

| 疾病の有無 | 病名及び程度（疾病のある者の場合のみ記入） | 操縦への支障 |
|---|---|---|
| 有　無 | | 有　無 |

5.　**身体機能の障害**

（1）身体機能の障害の有無

| 身体機能の障害の有無 | 障　害　の　内　容　及　び　程　度 |
|---|---|
| | |

| 握　力（手指に障害のある者の場合のみ記入） | 左　　kg | 右　　kg |
|---|---|---|

（新設）