

操縦技能審査員認定試験申請書

操縦技能審査員認定試験を受験したいので、下記のとおり申請します。

(※申請者は太枠の中に必要事項を記入すること。)

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日生

現住所	〒 —
電話	(FAX)
E-mail	@

(注) 連絡先は、認定試験に関連する調整を行うので、日中に連絡が可能な電話番号を記入すること。

申請する種類	<input type="checkbox"/> 飛行機 <input type="checkbox"/> 滑空機 <input type="checkbox"/> 回転翼航空機 <input type="checkbox"/> 飛行船
申請に関連する技能証明	<input type="checkbox"/> 定期運送用操縦士 <input type="checkbox"/> 特定操縦技能審査/確認 <input type="checkbox"/> 事業用操縦士 <input type="checkbox"/> 自家用操縦士
番号：第A 号	

希望受験地	
希望受験日	第1希望： 年 月 日～ 年 月 日
または期間	第2希望： 年 月 日～ 年 月 日
(土日祝を除く)	第3希望： 年 月 日～ 年 月 日
受験機材	

(注) 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

航空局記入欄

技能証明書等の有効性	適 ・ 否
------------	-------

認定試験年月日	年 月 日	判定	合格 ・ 不合格
特記事項等			
担当試験官名：			