

特 定 操 縦 技 能 審 査 申 請 書

操縦技能審査員

殿

年 月 日

住 所

氏 名

特定操縦技能の審査を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

氏 名 (ふりがなをつけること。)	
技能証明の資格、限定及び 番号	
航空身体検査証明の番号	
特定操縦技能の審査に係る 航空機の種類、等級及び型式	
総 飛 行 時 間	
備 考	

注 航空身体検査証明の番号については、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は不要とする。