（様式１）

ドローン等に関する飛行計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者(申請者) | 住　所氏　名（法人の場合は法人名及び代表者氏名）担当者氏名連絡先【電　話】　　　　　　　　　（平日昼間につながる時間帯：　　　　　　　　　）　　　【E-mail】 |
| 飛行目的 |  |
| 飛行機体 | 登録番号登録日　　　　　　年　　　月　　　日重量　　　　　　　　　　　　　グラム（バッテリーの重量を含む）※ 製造者名・ドローン等の名称・重量等が確認できる仕様書の写しを添付してください。※ 重量が100グラム未満の場合は、登録番号・登録日の記載は不要です。 |
| 飛行日時 | 　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　　：　　　～　　　： |
| 飛行時間 | 　　　　分間以内 |
| 飛行経路(飛行場所) | 別紙「飛行区域図」のとおり※ 飛行経路等を図示した「飛行区域図」を添付してください。 |
| 飛行高度 | 地表等からの高度　　　　　　　　　　　　ｍ |
| 現場体制 | 現場責任者　　　　　　　　　　　　　 | 氏名【緊急連絡先（携帯番号）】 |
| 操縦者　　　　　　　　　　　　　 | 氏名【操縦経験】　有（　　　時間以上） ・　無 |
| 安全対策要員（補助者） | 氏名　※ 必要に応じて、安全対策等を図示した「安全対策図」を添付してください。 |
| 航空法上の国土交通大臣の許可・承認の要否及び有無等 | ・航空法第132条の85第2項の許可（飛行禁止空域における飛行）　　□　必要　　（許可の有無：　□　有　・　□　無）　　□　不要　　（不要の根拠・理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・航空法第132条の86第3項の承認（規定の飛行方法によらない飛行）　　□　必要　　（承認の有無：　□　有　・　□　無）　　□　不要　　（不要の根拠・理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・その他の許可・承認等（本件ドローン等の飛行に必要な許可・承認等があれば記載）　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※ 許可・承認を受けている場合は、許可・承認書の写しを添付してください。 |
| 保険加入状況 | 　　□　有　（　□　対人　・　□　対物　）　※保険証書の写しを添付してください。　　□　無 |