無人航空機（ドローン等）に関する飛行計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住　　　所：法　人　名：代表者氏名：担当者氏名： 　　　　　　　　連絡先： |
| 目的 | □業としての撮影 | のため |
| □報道・環境調査等の公益的目的 |
| □その他 |
| 飛行場所 | 所在地：施設名： |
| 飛行経路・範囲 | ※別添資料1又は飛行計画の通報（DIPS2.0）で提出した地図の写し |
| 飛行日時 | 令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：　　令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：　　　（予備日） |
| 飛行機体 | 登録記号：型式・名称：製造者名：登録日：令和　　年　　月　　日リモートID搭載：有・免除　　　　　　　　　自動帰還装置：有・無 |
| 飛行時間 | 最大飛行時間：　　分※１フライトの飛行可能時間※バッテリー残量を30％以上残して着陸すること |
| 現場体制 | 現場責任者：操縦者：国家資格の有無：有（1等・2等）　・　無　　　　　　　　　番号［　　　　　　　　　　　　　　　］民間講習団体の卒業：有　・　無　　　　　　　　　番号［　　　　　　　　　　　　　　　］操縦経験：有（　　時間以上）　・　無補助者： |
| 飛行空域 | □空港等周辺（制限高度　　　　ｍ）□地表から150ｍ以上の高さの空域 | □人・家屋の密集地域の上空 |
| □上記空域の飛行は行わない |  |
| 飛行方法 | □人・家屋から30ｍ未満□催し場所上空 | □目視外飛行□夜間の飛行 |
| □上記方法の飛行は行わない　　　　　※危険物輸送、物件投下は禁止 |
| 保　　険 | 保険会社名：商品名：保証金額：対人（　　　　　　　円）・対物（　　　　　　　円）※加入している保険の加入証書の写しを添付すること |
| 緊急時の連絡先 | 氏名：緊急連絡携帯番号（常備）： ※事前に飛行区域の警察署、消防署、救急対応可能な病院の連絡先を確認すること※人身・物損事故時は速やかに対応の後、宮崎市スポーツランド推進課へ報告すること |
| その他 | 国土交通大臣承認　令和　　年　　月　　日 大阪航空局　　号承認の期間　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日※許可・承認の事実が分かるもの（写し等）を添付すること |

**「国土交通省航空局　無人航空機飛行標準マニュアル②」に掲載がある諸事項を遵守し飛行にあたることを宣誓します。**

宮崎市長　殿

 令和　　年　　月　　日

（自署）