

sUAV-STM IRS公式認定スコアレポート発行 申請書

赤字のように記入してください

※複数名分の申請は、申請者でシートを追加

送付先：国際レスキューシステム研究機構 irs_pr@rescuersystem.org ※Excelシートのまま送付してください。

申請日 20XX年XX月XX日

試験項目		MAN 1-5	備考	
試験内容	発行スコアレポート枚数	5枚	例：MAN 1-5なら5枚	
	実施日	2024年XX月XX日		
	実施場所	IRS公式TestSite		IRS公式TestSite名
		IRS公式TestSite 以外の場合	①中部総合防災センター	①実施した場所の名称を記載
			② ※理由を記載 上記②の理由によりTestSite責任者が①での実施を認めました。 TestSite責任者名：羽野 太郎	②IRS公式TestSite以外で実施した理由を記載
	機体名称	DJI Phantom 4 Pro		
	STM基準長さS(m)	3m		
申請者	漢字氏名	大空 飛雄		
	氏名よみ(ひらがな)	おおぞら とぶお		
	所属	(株) BIG DRONE		
	連絡先住所	〒123-4567 新潟県長岡市空町1-1-1		
	電子メール	t-oozora@bigdrone.com		
	電話	090-1234-5678		
スコアレポート送付先 (申請者連絡先住所と異なる 場合のみ記入)	住所	〒		
	送付先名			
	電話			
ドローン操縦者	漢字氏名	大空 飛雄	スコアレポートに記載されます	
	氏名よみ(ひらがな)	おおぞら とぶお		
	所属	(株) BIG DRONE		
Administrator	漢字氏名		スコアレポートに記載されます	
	所属	国際レスキューシステム研究機構	認定Administratorであること	
Proctor	漢字氏名	空野 計	スコアレポートに記載されます	
	所属	国際レスキューシステム研究機構		
データ送付法	スコアレポート	https://forms.gle/XMYpyUDQyqpsG8jm7	電子送付のみ	
	ターゲット静止画			
	試験風景動画			
スコアレポート特記事項 (必要な場合のみ追記)		Test Site認定前特例実施(Proctor確認済)		

事務局記載 (申請者記載不要)	データ受領確認		
	発行料金		