

# 有人熱気球機体チェックシート

## 1. 機体の使用状況

新規登録 継続 再登録

登録番号 JA-A \_\_\_\_\_ クラス AX- \_\_\_\_\_ 容積 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> S/N \_\_\_\_\_

ゴア数 \_\_\_\_\_ シェイプの場合 形状 \_\_\_\_\_ (例. 自動車型など)

気球名称 \_\_\_\_\_ 球皮製造メーカー \_\_\_\_\_ (自作時は製造者氏名)

前々年(20\_\_\_\_年)飛行実績(1月1日から12月31日まで)

フリーフライト \_\_\_\_\_時間\_\_分 飛行回数\_\_\_\_回

係留 \_\_\_\_\_時間\_\_分 回数\_\_\_\_回

年間合計飛行時間\_\_\_\_\_時間\_\_分 飛行回数\_\_\_\_回 (係留含む)

前年(20\_\_\_\_年)飛行実績(1月1日から12月31日まで)

フリーフライト \_\_\_\_\_時間\_\_分 飛行回数\_\_\_\_回

係留 \_\_\_\_\_時間\_\_分 回数\_\_\_\_回

年間合計飛行時間\_\_\_\_\_時間\_\_分 飛行回数\_\_\_\_回 (係留含む)

総飛行実績(初飛行～現在まで) 初飛行\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

フリーフライト \_\_\_\_\_時間\_\_分 飛行回数\_\_\_\_回

係留 \_\_\_\_\_時間\_\_分 回数\_\_\_\_回

総合計飛行時間 \_\_\_\_\_時間\_\_分 飛行回数\_\_\_\_回 (係留含む)

## 2. 関係書類

ログブックは用意され、正しく記載されているか。 記載されている。

機体登録証は用意されているか。 機体登録証の有効期限 \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

## 3. 球皮・ロードテープ

	正常	不良	設置されず
球皮内温度計の設置、整備。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
適切な温度ヒューズ。(温度計、ヒューズいずれかの設置が望ましい)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
球皮の状況 穴、裂け、ほつれの有無 補修部分の状況。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
気密性は十分か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
気密試験実施結果 _____ *参考値			
引っ張り試験 13.5kg(30ポンド)にて行う、			
天頂付近1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
天頂付近2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
天頂付近3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
天頂付近縫い目を垂直に横断	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
縫製部の糸のほつれ、やせ、すり傷、はあるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

インスペクター氏名 \_\_\_\_\_

	正常	不良	設置されず
ロードテープの損傷、			
開口部付近のロードテープの熱による損傷はあるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
クラウンリングとロードテープ接続部のロードテープの損傷はあるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
下部ステンレスワイヤー（サスペンションワイヤー）と			
ロードテープ接続部のロードテープ損傷は無いか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 4 排気系統

次の4. 1～4. 3のうち、いずれかを選択してチェックしてください。

##### 4. 1 パラシュートタイプ

	正常	不良	設置されず
パラシュートパネルに、熱による劣化、摩耗、損傷は無いか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
リップラインに、熱による劣化、摩耗、損傷は無いか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
シュラウドライン、センターライジングラインに、			
熱による劣化、摩耗、損傷は無いか、長さは適正か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
パラシュートラインの長さは適正か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
パラシュートの縁と取り付け部の球皮の摩耗は無いか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
各ラインの結び目は正常か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
滑車（またはそれに替わるリング等）は変形、損傷が無いか、			
またスムーズに動くか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
各ラインや滑車等の球皮への取り付け部には損傷が無いか、			
また縫い目はしっかりしているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
パラシュートの開閉はスムーズか、正しく閉まるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ロータリーベント操作ラインなどの動作は正常か、			
また他のラインとの識別は容易か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他、球皮部全体、排気系統に不都合は無いか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

##### 4. 2 急速排気システム（\*1）付きパラシュートタイプ

またはライトベントタイプ（\*2）

\*1 急速排気システムとは、ファーストデフレーションシステム、スマートベント等と呼ばれ、リップパネルの中央部を下方に引くことにより、急速に球皮内部からの排気を行うシステムです。

\*2 ライトベントとは、ベントラインを引く際の球皮内圧による抵抗を少なくし、パラシュートタイプに比べ、軽く大きな開口部をあけるシステムです。急速排気システムも付属している場合があります。

	正常	不良	設置されず
パラシュートパネルに、熱による劣化、摩耗、損傷は無いか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ベントラインに、熱による劣化、摩耗、損傷は無いか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	正常	不良	設置されず
シュラウドライン、センターライジングライン（急速排気システムやライトベントに使用されているラインを含む）に、熱による劣化、摩耗、損傷は無いが、長さは適正か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ベントライン、急速排気システム用ラインの長さは適正か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
パラシュートの縁と取り付け部の球皮の摩耗は無いが。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
各ラインの結び目は正常か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
すべての滑車（またはそれに替わるリング等）は変形、損傷が無いが、またスムーズに動くか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
各ラインや滑車等の球皮への取り付け部には損傷が無いが、また縫い目はしっかりしているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
パラシュートの開閉はスムーズか、正しく閉まるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
急速排気システムの動作は正常か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ライトベントでは、パラシュートモードの動作から復帰するスピードが適切か、また正しく閉まるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ロータリーベント操作ラインなどの動作は正常か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ベントラインと急速排気システムのライン、ロータリーベントのラインの識別は容易か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
その他、球皮部全体、排気系統に不都合は無いが。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#### 4. 3 ベルクロタイプ

	正常	不良	設置されず
ベルクロの外観上の劣化、損耗はないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ベルクロ部にゴミが多く付着していないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ベルクロの接着強度は十分か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
リップロックは正確に付けられているかまた作動するか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
リップ部と本体のベルクロ部の長さは適正か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ダンパバルブはスムーズに開閉するか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ダンプラインとリップラインの色分けは適正か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ベルクロの縁と取り付け部の球皮の摩耗は無いが。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
各ラインの結び目は正常か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
滑車（またはそれに替わるリング等）は変形、損傷が無いが、またスムーズに動くか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
各ラインや滑車等の球皮への取り付け部には損傷が無いが、また縫い目はしっかりしているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
タイオフは正確に取り付けられているか、タイオフ時にまたリップラインに余分なテンションは掛からないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
その他、球皮部全体、排気系統に不都合は無いが。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## 5. 球皮・バーナーの接続 (球皮側)

	正常	不良	設置されず
シャックル・カラビナなど各接続部に劣化、損傷は無い か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
サスペンションケーブル (ワイヤー、ロープ) に摩耗、 熱による劣化、キンクは無い か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
フェルール、シングル、プラスチックカバーに損傷など 問題はない か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
サスペンションケーブルにシャックルを使用している場合、 緩み、変形、サビはない か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

登録されている球皮に、別のバーナーとバスケットの組み合わせを追加する場合には、これ以降6～10のみチェック結果を記入してください。  
球皮とバーナー、バスケットをセットでチェックする場合は、前頁に引き続き以下を記入してください。

### 6. 球皮・バーナーの接続 (バーナー側)

	正常	不良	設置されず
カラビナに変形、サビ、クラックは無いか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
カラビナの開閉はスムーズか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
引っ張り強度20kN以上のカラビナが使用されているか またカラビナは正しい使い方がされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他、球皮・バスケットの接続部全体に不都合は無いか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
球皮、バーナー、バスケットの組み合わせが適切か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### 7. バーナー

バーナー製造メーカー \_\_\_\_\_ 型式名 \_\_\_\_\_ S/N \_\_\_\_\_

バーナーの形式:  シングル  ダブル  それ以外

	正常	不良	設置されず
ホース類に損傷は無いか。(特にコネクタ等との接続末端部)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ホースの長さは適切か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
コイルなど金属部にクラック、劣化はないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ノズル部、パイロットバーナーは正しく固定されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ノズルに詰まりなどないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
接続部、バルブ、ホース、バーナー内配管にリークは無いか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
パイロットバーナーは正しく点火(着火)し、燃焼するか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
バーナーは正しく作動するか(音、炎の色、など)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
圧力計は正しく動作するか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
バルブは正しく作動するか、リークは無いか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
各部分が正しく固定され、不用意な力などで 損傷されないようになっているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ジンバル部の歪み、軸部のボルトなどに緩み、損傷など無いか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
付属の着火装置は正しく動作するか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他、バーナー全体に不都合は無いか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### 8. バスケット

バスケット製造メーカー \_\_\_\_\_ 型式名 \_\_\_\_\_ S/N \_\_\_\_\_

	正常	不良	設置されず
バスケットワイヤーや、ロープに摩耗、熱による劣化、 キンクはないか。(エアロスタータイプ以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
サスペンションポール(エアロスター等)に、損傷、変形はないか			

<下回りを追加する時はチェック要>

	正常	不良	設置されず
フェルール、シンプル、プラスチックカバーに損傷など 問題はないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
リジット棒に折れ、変形、損傷は無いか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
バスケットの壁面、底面部分等々に大きな変形、損傷等は無いか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
その他、バスケット全体に不都合は無いか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

9. テストインフレーション（下回りを追加する場合は必要な時のみ）

	正常	不良	実施せず
テストインフレーションを行った結果は。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. ログブックへの記載

上記点検内容をログブックへ記載したか。 記載した。

機体管理者の氏名 \_\_\_\_\_ 会員番号 \_\_\_\_\_

点検実施日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

インスペクター氏名 \_\_\_\_\_ 技能証番号 \_\_\_\_\_ 有効期限 \_\_\_\_\_

インスペクター署名 \_\_\_\_\_

(本チェックシートの有効期限は点検実施後3ヶ月です。3ヶ月以内に申請手続きしてください。)

払込受領証貼付欄（検査料）

球皮と下回りセット：5,000 円  
下回り1セット追加：2,000 円

払込先

00970-9-196287  
一般社団法人日本気球連盟  
または  
ゆうちょ銀行  
支店名：〇九九（ゼロキュウキュウ）  
口座番号：当座 0196287  
シヤ）ニホンキキュウレンメイ

登録番号 JA-A \_\_\_\_\_