

◎ サイティングレポート (パイロット・航空管制官専用) ◎

※ パイロット又は航空管制官の方は可能な限り以下の質問にお答え下さい。また、□にはチェックを入れて下さい。

■ 氏名(フルネーム)と役職

氏名：	<input type="checkbox"/> 機長 <input type="checkbox"/> 航空管制官
-----	--

■ 所属先

<input type="checkbox"/> 航空自衛隊	<input type="checkbox"/> 海上自衛隊	<input type="checkbox"/> 陸上自衛隊	<input type="checkbox"/> 公的機関(管制塔)
<input type="checkbox"/> 民間航空会社	<input type="checkbox"/> 自家用	<input type="checkbox"/> その他 ()	

■ 所属部隊名または所属航空会社名

--

■ 役職または階級と主任務

階級：	主任務：
-----	------

■ 総飛行時間(総滞空時間)

--

■ 同時目撃者(機長を除く運行乗務員または客室乗務員)がいる場合は目撃者の氏名と年齢

氏名：	年齢：		

■ 乗客数または搭乗人数

--

■ 航空機の機種名と便名

機種名：	便名：
------	-----

■ 航空機の出発地(基地・空港・艦船) — 中継地 — 目的地(基地・空港・艦船)

出発地：
中継地：
目的地：

■ 航空機の出発(発進)時刻と到着(帰艦)時刻

出発(発進)：	：	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm	到着(帰艦)：	：	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
---------	---	---	---------	---	---

■ UFO/UAP 遭遇時の航空機のヘディング

	度
--	---

■ UFO/UAP の目撃方位

	度
--	---

■ UFO/UAP 遭遇時の航空機の緯度・経度

緯度：	経度：
-----	-----

■ UFO/UAP 遭遇時の詳細な地上または海上のエリア名

--

■ 航空機の対地速度と高度

速度： <input type="checkbox"/> mph <input type="checkbox"/> knot <input type="checkbox"/> km/h	高度： <input type="checkbox"/> feet <input type="checkbox"/> mile <input type="checkbox"/> m
--	--

■ UFO/UAP の飛行(移動)速度と高度

速度： <input type="checkbox"/> mph <input type="checkbox"/> knot <input type="checkbox"/> km/h	高度： <input type="checkbox"/> feet <input type="checkbox"/> mile <input type="checkbox"/> m
--	--

■ UFO/UAP 遭遇時の航空機と UFO/UAP との距離

<input type="checkbox"/> feet <input type="checkbox"/> mile <input type="checkbox"/> m
--

■ 航空機の飛行方式

<input type="checkbox"/> VFR	<input type="checkbox"/> IFR
------------------------------	------------------------------

■ UFO/UAP 遭遇時における機体の異常動作

<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
----------------------------	----------------------------

※「有」の場合 → ピッチング ローリング ブラックアウト

その他 ()

■ UFO/UAP 遭遇時におけるコックピットの計器類の誤作動

<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
----------------------------	----------------------------

※「有」の場合 → 単数 複数 計器の名称()

その他 ()

■ UFO/UAP 遭遇時における人為的異常

<input type="checkbox"/> 無

有 ()

■ UFO/UAP 遭遇時の他機や地上管制塔・カンパニーラジオとの通信状況

UFO/UAP 遭遇時の通信の有無

<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
----------------------------	----------------------------

※「有」にチェックした場合は以下の欄に通信先、周波数および時間を記載してください。

通信先 1 :

<input type="checkbox"/> VHF <input type="checkbox"/> UHF	MHz	:	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm から	:	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
---	-----	---	--	---	---

通信先 2 :

<input type="checkbox"/> VHF <input type="checkbox"/> UHF	MHz	:	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm から	:	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
---	-----	---	--	---	---

■ 航空管制官との交信相手

氏名：

■ 交信相手の所属先

<input type="checkbox"/> 航空自衛隊	<input type="checkbox"/> 海上自衛隊	<input type="checkbox"/> 陸上自衛隊	<input type="checkbox"/> 公的機関(管制塔)
<input type="checkbox"/> 民間航空会社	<input type="checkbox"/> 自家用	<input type="checkbox"/> その他 ()	

■ 交信相手の所属企業名または所属師団/所属部隊名

--

