

令和5年度 無人航空機操縦技能養成講座業務委託要領

静岡県（以下「甲」という。）を委託者とし、（以下「乙」という。）を受託者として、令和5年7月 日に締結した業務委託契約については、契約書に定めるもののほか、本要領の定めるところによる。

1 目的

静岡県内で大規模災害が発生した際、無人航空機を使用した空撮により被害調査を行うため、本業務委託では、本県職員が航空法第132条の42の規定による二等無人航空機操縦士の無人航空機操縦者技能証明を取得するよう、同法律第132条の50の規定による登録講習機関において無人航空機の操縦に係る必要な講習を実施する。

2 委託内容

- (1) 発注者で購入した無人航空機の飛行に係る各種設定及び受講者と発注者への説明
- (2) 無人航空機の機体登録料の支払い
- (3) 講習カリキュラムの作成
- (4) 講習スケジュールの作成及び管理
- (5) 講習会場の手配料の支払い
- (6) 講習テキストの手配
- (7) 講習に係る保険（賠償責任保険）加入手続き及び支払い
- (8) 講師の派遣及び講習の実施
- (9) 上記業務に係る打合せ等
- (10) その他技術認証取得に関して必要な事項

取得を目指す二等無人航空機操縦士技能証明証の条件は、「回転翼（マルチローター）/基本（昼間・目視内・25kg未満）」であり、限定変更の「夜間飛行」・「目視外飛行」・「最大離陸重量25kg以上の機体での飛行」の講習は含まない。また、講習内容は初学者向けの内容とすること。

なお、二等無人航空機操縦士取得に向け、受注者都合により先行して民間ライセンスを取得させるカリキュラムとしても問題ないが、その場合は、民間ライセンス取得に伴う手続き等も委託内容に含まれるものとする。

3 講習受講者人数

静岡県職員（静岡県災害対策本部指令部市町支援機動班） 15人

4 講習実施場所及び機材

座学の会場は静岡県庁庁舎内会議室、実技の会場はもくせい会館体育館を想定しており、発注者が手配を行い、使用料が発生する場合は受注者が支払いを行う。なお、実技の会場は手配困難となる可能性があるため、受注者は必要に応じて手配の協力をする。また、登録講習機関申請時に記載していない場所での講習の実施となるであろうことから、必要に応じて講習場所の申請を行うこと。

受講者が講習に用いる無人航空機については、発注者が別途購入を予定している機体（DJI MAVIC 3 Classicの予定。計15機）を用いることを想定しているが、受注者が同等の機体を用意できる場合、それを用いることができる。その他講習に必要な機材があれば受注者が用意するものとする。

5 講習スケジュール

講習は平日に実施するものとし、スケジュールは発注者、受注者双方協議のうえ決定するものとする。なお、8月下旬に実施予定の静岡県総合防災訓練で無人航空機を用いた映像伝達訓練を実施する予定であるため、それまでに初回の実技訓練を実施するスケジュールが望ましい。遅くとも10月には全ての講座を修了するカリキュラムとすること。

また、座学は受講者15人全員が一度に受講するものとするが、実技は3グループ等にグループ分けして受講することを想定している。

6 業務実施計画書

契約書第5条第1項に規定する業務実施計画書は、別紙様式1号によるものとする。

7 業務終了報告書

契約書第7条に規定する業務終了報告書は、別紙様式2号によるものとする。

業務実施計画書

令和 年 月 日

静岡県知事 川勝 平太 様

所在地
名称
代表者

令和5年7月 日付けで締結した令和5年度 無人航空機操縦技能養成講座業務委託契約に基づく業務について、契約書第5条に基づき、業務実施計画書を提出します。

記

- 契約期間
着手 令和 年 月 日
完了 令和 年 月 日
- 業務行程（座学）
 - 日程 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
 - 場所
 - 予定内容
- 業務行程（実技）
 - 日程 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
 - 場所
 - 予定内容

担当者氏名：
連絡先：

業務終了報告書

令和 年 月 日

静岡県知事 川勝 平太 様

所在地
名称
代表者

令和5年7月 日付けで締結した令和5年度 無人航空機操縦技能養成講座業務委託契約に基づく業務が終了したので、契約書第7条に基づき、業務終了報告書を提出します。

記

- 契約期間
着手 令和 年 月 日
完了 令和 年 月 日
- 完了年月日 令和 年 月 日
- 業務の詳細（座学）
 - 日程 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
 - 場所
 - 参加者数
 - 実施定内容
- 業務の詳細（実技）
 - 日程 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
 - 場所
 - 参加者数
 - 実施定内容

担当者氏名：
連絡先：