

立体障害物 現状チェックシート

(No.)

(記入日: 年 月 日)

教習所名		電話番号	
ご担当者様		メールアドレス	

改修を検討されている立体障害物についておたずねします。

にチェックを入れてください

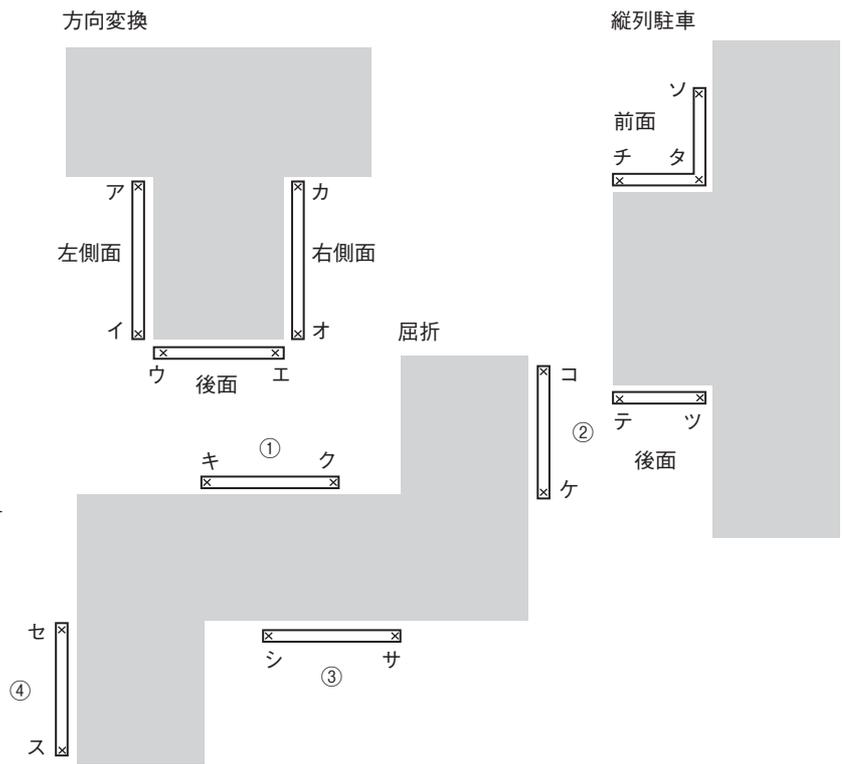
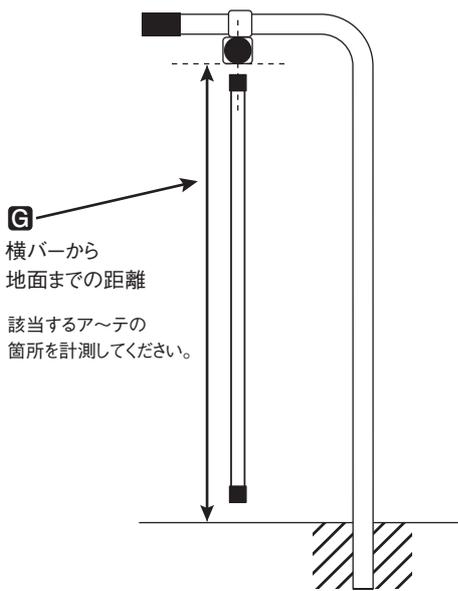
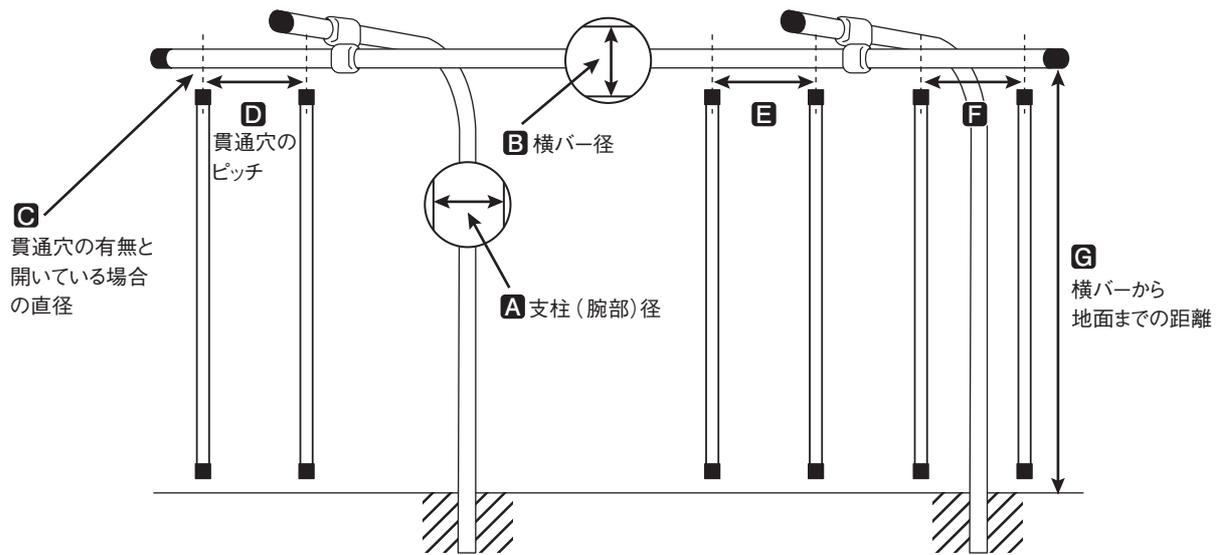
コースの車種	<input type="checkbox"/> 普通車用	<input type="checkbox"/> 準中型車用	<input type="checkbox"/> 中型車用	<input type="checkbox"/> 大型車用
コースの種類と数	<input type="checkbox"/> 方向変換()	コース分)	<input type="checkbox"/> 屈折()	コース分)
コース状況	<input type="checkbox"/> 浮きコース	<input type="checkbox"/> 沈みコース		
既設の障害物の種類	<input type="checkbox"/> 引っ張り式	<input type="checkbox"/> 吊下げ式		

現在お使いの立体障害物の寸法をご記入ください。

詳しい測り方は左図をご覧ください

		1コース目	2コース目	3コース目	4コース目		
A	支柱の径	<input type="checkbox"/> 丸柱	mm	mm	mm	mm	
		<input type="checkbox"/> 角柱	mm角	mm角	mm角	mm角	
B	横バーの径	<input type="checkbox"/> 丸パイプ	mm	mm	mm	mm	
		<input type="checkbox"/> 角パイプ	mm角	mm角	mm角	mm角	
C	横バー	<input type="checkbox"/> 貫通穴が開いている(穴径 mm) <input type="checkbox"/> 開いていない					
D	貫通穴のピッチ	mm	mm	mm	mm		
E	貫通穴のピッチ	mm	mm	mm	mm		
F	貫通穴のピッチ	mm	mm	mm	mm		
G	横バーから 地面までの距離	方向 変換	左側面 ア	mm	mm	mm	mm
			左側面 イ	mm	mm	mm	mm
			後面 ウ	mm	mm	mm	mm
			後面 エ	mm	mm	mm	mm
			右側面 オ	mm	mm	mm	mm
			右側面 カ	mm	mm	mm	mm
		屈折	① キ	mm	mm	mm	mm
			① ク	mm	mm	mm	mm
			② ケ	mm	mm	mm	mm
			② コ	mm	mm	mm	mm
			③ サ	mm	mm	mm	mm
			③ シ	mm	mm	mm	mm
			④ ス	mm	mm	mm	mm
			④ セ	mm	mm	mm	mm
		縦列 駐車	前面 ソ	mm	mm	mm	mm
			前面 タ	mm	mm	mm	mm
			前面 チ	mm	mm	mm	mm
			後面 ツ	mm	mm	mm	mm
後面 テ	mm		mm	mm	mm		

立体障害物の測り方



その他ご要望や、ご質問、特筆すべきことがあればご記入ください。