

参加カテゴリ：サッカー・レスキュー・オンステージ / ワールド

記入日：2024. . .

大会名：倉敷ノード ・ 岡山ノード ・ 岡山ブロック

チーム名

チームメンバー署名（全員）：

メンター署名：

○持ち込みリチウムイオン二次電池一覧

太枠内はチームが記入してください

No	電池番号（○種類目/△種類中）	/	/
1	種類（Lipo、LiFe 他）		
2	公称電圧	V	V
3	容量	Ah	Ah
4	電力量（公称電圧×容量）	Wh	Wh
5	持ち込み数	個	個
6	電池の仕様を記したメーカー発行の書類（web可）	あり ・ なし	あり ・ なし
7	改造・自作の有無 ありの場合、内容を記載	あり ・ なし [ ]	あり ・ なし [ ]

PSEマークがあるモバイルバッテリーで、項目7が"なし"の場合、8～9は回答不要です。

8	電池を直列接続するか →電池内臓の保護回路	する ・ しない → あり ・ なし	する ・ しない → あり ・ なし
9	充電器のバランス充電機能を使用するか	する ・ しない	する ・ しない
10	充電電流はいくらに設定して当日運用するか	メーカー推奨値で充電 する ・ しない ( A)	メーカー推奨値で充電 する ・ しない ( A)

		ロボット 台目 / 台中	ロボット 台目 / 台中
11	過電流保護機能 保護機能の説明	ヒューズの定格電流 ( A) 検査員チェック <input type="checkbox"/>	ヒューズの定格電流 ( A) 検査員チェック <input type="checkbox"/>
12	過放電防止措置 保護機能の説明、 または防止手段	検査員チェック <input type="checkbox"/>	検査員チェック <input type="checkbox"/>
13	電池は固定されており、 がたつきがないこと	がたつかない ・ がたつく 検査員チェック <input type="checkbox"/>	がたつかない ・ がたつく 検査員チェック <input type="checkbox"/>

○非推奨事項の実施の有無

二次電池取り扱い注意事項を確認し、推奨している内容に反することをを行う場合、その内容を記述してください。

検査員備考

日付

検査員サイン

記述欄が足りない場合は別紙を添付してください。また、電池・ロボットの数が多い場合は本紙をコピーして記載してください