

収 入
(2500 円)
印 紙

限定救命艇手資格認定申請書

年 月 日

殿

申請者氏名^{ふりがな}

(旧姓併記を希望する。) (旧姓：)
年 月 日生

本籍

住所

救命艇手の資格の認定を受けたいので、救命艇手規則第8条の規定により申請します。

記

- 1 上記省令第7条第3号に該当する経験(船舶の名称、航行区域又は従業区域、総トン数、職務及び乗組み期間)
- 2 上記省令第7条第4号イからホまでのいずれかに該当する事項(資格を証する書類の名称、発行者、発行番号及び発行年月日その他必要な事項)
- 3 船員手帳番号(船員手帳を提示する場合に限る。)