

安全統括管理者資格者証交付申請書

令和 年 月 日

神戸運輸監理部長 殿

1. 申請者

姓（ふりがな） ☐ 旧姓の併記を希望	() 旧姓：()
名（ふりがな）	()
生年月日	年 月 日
郵便番号	〒 —
住 所	
電話番号	()

収 入
印 紙※ 資格者証に旧姓の併記を希望する場合は、☐にチェックを入れること。

2. 試験情報

試験の区分	①	総合安全統括管理者試験
	②	大型船舶安全統括管理者試験
	③	小型船舶安全統括管理者試験

※ 試験の区分の欄は、該当する番号を○で囲むこと。

資格者証を受領しました。 受領者サイン_____（申請時には記入しないこと。）