

限定救命艇手資格認定申請書

(西暦) 年 月 日

殿

限定救命艇手適任証書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。

1. 申請者情報

申請者氏名	姓：	名：
(ローマ字)	Surname：	Given name：
		<input type="checkbox"/> 旧姓併記を希望する
	旧 姓	
	(ローマ字)	
生 年 月 日	年 月 日	
性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
住 所		
国 籍		
本籍 (ローマ字)		
電 話 番 号		
E-mail アドレス	@	

2. 身分証明書の種類

<input type="checkbox"/> 船員手帳	<input type="checkbox"/> 戸籍の謄本、抄本又は記載事項証明書
<input type="checkbox"/> 本籍の記載のある住民票の写し	<input type="checkbox"/> 旅券
<input type="checkbox"/> その他 ()	

3. 能力証明の区分

<input type="checkbox"/> 学校教育法による大学、高等専門学校、高等学校又は中等教育学校の後期課程において、救命艇の操作に関する教科課程を修めて卒業した者（当該教科課程を修めて同法による専門職大学の前期課程を修了した者を含む。）	<input type="checkbox"/> 海技大学校、独立行政法人海技大学校、海員学校、独立行政法人海員学校、独立行政法人海技教育機構、海上保安大学校、海上保安学校、水産大学校、独立行政法人水産大学校又は国立研究開発法人水産研究・教育機構を卒業した者
<input type="checkbox"/> 海技士（航海）、海技士（機関）、海技士（通信）又は海技士（電子通信）の資格に係る海技士	<input type="checkbox"/> 登録講習を修了した者
<input type="checkbox"/> その他同等以上の能力を有する者 ()	

4. 申請者の署名 (Signature)