

収 入
印 紙

限定救命艇手試験受験申請書

年 月 日

地方運輸局長
運輸管理部長

殿

申請者氏名

年 月 日生

本籍

住所

救命艇手規則第 3 条第 2 号の試験を受けたいので、同令第 5 条の規定により申請します。

記

- 1 上記省令第 4 条第 3 号イからハまでのいずれかに該当する経験（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 船員手帳番号（船員手帳を提示する場合に限る。）
- 3 希望する試験の期日及び場所