別記様式（附則第11条関係）（平元運令24・一部改正）

（表）（日本工業規格Ｂ列５番）

第＿＿＿号

修　了　証　明　書

写　　真

割印

修了者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

出生の年月日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本籍　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

現住所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者は、　＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日本＿＿＿における船舶職員法施行規則の一部を改正する省令（昭和58年運輸省令第 20 号）附則第11条の規定による船舶職員養成施設（＿＿＿＿＿＿＿＿第二種養成施設）の課程を、裏面に記載するとおり必要履修科目を修得し、修了したことを証明します。

＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

船舶職員養成施設の所在地　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

指定番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

船舶職員養成施設の名称　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

設置者の所在地　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

設置者の名称及び代表者の氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

（注）

1　写真は、修了証明書の交付の日前６月以内に無帽かつ正面上半身を写した縦4.5センチメートル、横3.5センチメートルのものとする。

（裏）修得した必要履修科目の単位数又は時間数

学年等 / 科目							計
計							

備考	