別記様式（附則第六項関係）

航空身体検査証明書引換申請書

国土交通大臣　殿
（指定航空検査医）
年　　月　　日

住　所
氏　名　　㊞

旧航空身体検査証明書について平成19年国土交通省令第２号附則第６項の規定に基づき新航空身体検査証明書と引き換えたいので、申請します。

氏　　名 （ふりがなをつけること。）	性　別	生 年 月 日	本　　籍 （外国人にあっては、国籍）
旧航空身体検査証明書の番号 旧航空身体検査証明書の種類 旧航空身体検査証明書の交付年月日		第　　号 第　１　種　・　第　２　種 年　　月　　日	

備考

１　旧航空身体検査証明書の種類については、第１種又は第２種のいずれかに該当するものを○で囲むこと。

２　旧航空身体検査証明書の交付年月日については、西暦で記入すること。