第２号様式（第５条関係）（日本工業規格Ａ列４番）

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