第４号様式（第８条関係）（日本産業規格Ａ列４番）

収　入 印　紙

限定救命艇手資格認定申請書

年　　月　　日

地方運輸局長
運輸監理部長　　殿

申請者氏名
（□　旧姓併記を希望する）（旧姓：　　）
年　　月　　日生

本籍

住所

限定救命艇手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。

記

１　上記省令第７条第３号に該当する経験（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　上記省令第７条第４号イからニまでのいずれかに該当する事項（資格を証する書類の名称、発行者、発行番号及び発行年月日その他必要な事項）

３　船員手帳番号（船員手帳を提示する場合に限る。）