第2号様式(第5条関係)(日本産業規格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

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