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号イからホ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又は修了した講習の開催地及び開催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。)