第２号様式（第５条関係）（日本産業規格Ａ列４番）

限定救命艇手試験受験申請書

（西暦）　　年　　月　　日

地方運輸局長
運輸監理部長　　殿

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。

１．申請者情報

申請者氏名	姓：	名：
（ローマ字）	Surname：	Given name：
		□　旧姓併記を希望する
	旧　　姓	
	（ローマ字）	
生年月日	年　　月　　日	
性別	□　男	□　女
住所		
国籍		
本籍（ローマ字）		
電話番号		
E-mail アドレス	@	

２．身分証明書の種類

□　船員手帳	□　戸籍の謄本、抄本又は記載事項証明書
□　本籍の記載のある住民票の写し	□　旅券
□　その他（　　）	

３．試験番号

収入印紙貼付欄