

海技免許申請書

の資格の海技免許を関係書類を添えて申請します。

①資格種別	該当する枠内に×印を記入して下さい。	航海 <input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 三級 <input type="checkbox"/> 四級 <input type="checkbox"/> 五級 <input type="checkbox"/> 六級 <input type="checkbox"/> 三級当 機関 <input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 三級 <input type="checkbox"/> 四級 <input type="checkbox"/> 五級 <input type="checkbox"/> 六級 <input type="checkbox"/> 二級内 <input type="checkbox"/> 三級内 <input type="checkbox"/> 四級内 <input type="checkbox"/> 五級内 <input type="checkbox"/> 六級内 <input type="checkbox"/> 三級三 通信 <input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 三級 <input type="checkbox"/> 電子通信 <input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 三級 <input type="checkbox"/> 四級
	②試験ID	"0"も記入して下さい。 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (注)試験IDが6桁の方は、先頭1マスを空欄とし、右詰で記入して下さい。
	③受験番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
④試験地方運輸局等	<input type="checkbox"/> 北海道 <input type="checkbox"/> 東北 <input type="checkbox"/> 関東 <input type="checkbox"/> 北陸信越 <input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> 近畿 <input type="checkbox"/> 神戸 <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 四国 <input type="checkbox"/> 九州 <input type="checkbox"/> 沖縄	

(注)機械で読み込みますので、枠からはみ出ないように明瞭に記入して下さい。

⑤申請者氏名	小文字区分	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	カタカナ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		(注1)氏と名は1マスあけて記入して下さい。 (注2)全てカタカナの大文字で記入し、小文字にあたる文字については、直上の小文字区分欄の枠内に×印を記入して下さい。 例：ジュン → <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (注3)濁点、半濁点は1マスに記入して下さい。
漢字	現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL (<input type="text"/>)

⑥出生年月日	出生年は西暦で記載してください。 月日が1桁の場合は十の位に"0"を記入してください。 西暦 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日	⑦性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	該当する枠内に×印を記入して下さい。	

⑧乗船履歴	第3条第1項第3号に規定する乗船履歴	航海 <input type="checkbox"/> 6月以上 <input type="checkbox"/> 3月以上 <small>試験申請時に提出した履歴を除いた乗船履歴</small> 機関 <input type="checkbox"/> 6月以上 <input type="checkbox"/> 3月以上 <small>試験申請時に提出した履歴を除いた乗船履歴</small>	総トン数20トン以上の船舶における船舶職員履歴 (船長(機関長)又は一等航海士(一等機関士)として1年以上乗船履歴を有し、かつ、2年以上の乗船履歴のある場合は、3年以上・特例に記入して下さい。)	航海 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1年以上 3年以上・特例 機関 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1年以上 2年以上 3年以上・特例	該当する枠内に×印を記入して下さい。
-------	--------------------	--	--	--	--------------------

⑨現有免許	現在受有している全ての免許の種類について、該当する枠内に×印を記入して下さい。	航海 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 三級当 一級 二級 三級 四級 五級 六級 機関 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 三級三 一級 二級 三級 四級 五級 六級 二級内 三級内 四級内 五級内 六級内 通信 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 電子通信 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 一級 二級 三級 一級 二級 三級 四級 小型 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 湖川 特殊 平成15年5月以前に小型免許を受けた方は、(注)を参考にご記入下さい。 一級 二級 湖川 特殊 旧免許 (昭和58年以前の甲・乙・丙種等の資格であって、更新等を行っていないもの) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 航海 機関 通信 小型
	(注) 平成15年5月以前の二級小型と二級小型は「一級」と「特殊」に、三級小型から五級小型までは「二級」と「特殊」に、湖川は「湖川」に×印を記入して下さい。	

⑩無線資格の確認を希望する場合は、受有する無線資格の種類	該当する枠内に×印を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 一級通 二級通 二海通 三海通 一海特 (注)国際航海に従事する海技士(航海)の方のみ記入して下さい。
⑪申請月日	月日が1桁の場合は十の位に"0"を記入して下さい。 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日
※⑬能力限定(航海のみ)	<input type="checkbox"/> 有
※⑭履歴限定(第4条第2項)	<input type="checkbox"/> 9月以上 <input type="checkbox"/> 6月以上
※⑯無線従事者免許証(写)の添付	<input type="checkbox"/> 有
※⑰免状返納の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
⑮免状交付年月日	<input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日

【注意】

- 登録免許税は納付書により納付して下さい。
- ※印欄は記入しないで下さい。
- 滅失により返納すべき免状を添付できない者は、その事実を証明する書類を添付して下さい。