

別記様式（附則第六項関係）

航空身体検査証明書引換申請書

国土交通大臣 殿
（指定航空検査医）

年 月 日

住 所
氏 名

旧航空身体検査証明書について平成19年国土交通省令第2号附則第6項の規定に基づき新航空身体検査証明書と引き換えたいので、申請します。

氏 名 (ふりがなをつけること。)	性 別	生 年 月 日	本 籍 (外国人にあつては、国籍)
旧航空身体検査証明書の番号 旧航空身体検査証明書の種類 旧航空身体検査証明書の交付年月日		第 1 種 ・ 第 2 種 年 月 日	号

備考

- 1 旧航空身体検査証明書の種類については、第1種又は第2種のいずれかに該当するものを
で囲むこと。
- 2 旧航空身体検査証明書の交付年月日については、西暦で記入すること。