

海技試験申請書

試験を受験したいので、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"/> 三級当
通信	<input type="checkbox"/> 一級	<input type="checkbox"/> 二級	<input type="checkbox"/> 三級	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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

※③ 受験番号

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(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。

④ 申請者氏名

小文字区分

カタカナ

漢字

現住所

TEL ()

(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 →
 (注3) 濁点、半濁点は1マスに記入して下さい。

⑤ 出生年月日

⑥ 性別

⑦ 都道府県名

都道府県

年月日が1桁の場合は十の位に"0"を記入して下さい。(左欄で西暦を選択した場合、年の欄は西暦の下2桁)

年 月 日

男 女

⑨ 養成施設種別

該当する枠内に×印を記入して下さい。

航海	一種			二種		
	<input type="checkbox"/> 三級	<input type="checkbox"/> 四級	<input type="checkbox"/> 五級	<input type="checkbox"/> 三級	<input type="checkbox"/> 四級	<input type="checkbox"/> 五級
機関	三級		六級	三級		六級
	<input type="checkbox"/> 三級	<input type="checkbox"/> 六級内	<input type="checkbox"/> 六級	<input type="checkbox"/> 三級	<input type="checkbox"/> 六級内	<input type="checkbox"/> 六級
	<input type="checkbox"/> 三級内	<input type="checkbox"/> 四級内	<input type="checkbox"/> 五級内	<input type="checkbox"/> 三級内	<input type="checkbox"/> 四級内	<input type="checkbox"/> 五級内

⑧ 国籍

⑩ 現有免許

⑪ 受験内容等

省略免除

筆記 身体 口述

筆記 全部 身体 科目

その他の国籍はコード番号を記入して下さい。

韓国 朝鮮

"0"も記入して下さい。

(注) 免状番号が8桁の方は、記入方法を運輸局等にお問い合わせ下さい。

⑫ 併科試験種別

該当する枠内に×印を記入して下さい。

本科	二級航					三級航
	<input type="checkbox"/> 二級航	<input type="checkbox"/> 三級航	<input type="checkbox"/> 四級航	<input type="checkbox"/> 五級航	<input type="checkbox"/> 六級航	<input type="checkbox"/> 三級航
航海	二級機					三級機
	<input type="checkbox"/> 二級機	<input type="checkbox"/> 三級機	<input type="checkbox"/> 四級機	<input type="checkbox"/> 五級機	<input type="checkbox"/> 六級機	<input type="checkbox"/> 三級機
機関	一級					三級当
	<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"/> 三級当

※⑬ 試験開始

※⑭ 筆記合格

※⑮ 身体合格

※⑯ 総合合格

月 日

※⑰ 受験結果

		合格	不合格	不成立	免除	合格	不合格	不成立	免除
筆記	航海	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	法規	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	運用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	英語	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	機関1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	機関3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	機関2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	執務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
通信又は電子通信						航海	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
身体検査		<input type="checkbox"/> 合格		<input type="checkbox"/> 不合格		<input type="checkbox"/> 不成立			
口述試験		<input type="checkbox"/> 合格		<input type="checkbox"/> 不合格		<input type="checkbox"/> 不成立		<input type="checkbox"/> 同未納者	
総合		<input type="checkbox"/> 合格		<input type="checkbox"/> 不合格		<input type="checkbox"/> 下級不合格			

【注意】
※印欄は記入しないで下さい。