第５号様式

**特定操縦免許制度に係る乗船履歴証明書（一括届出又は交替勤務制船舶用）**

（申請者）

氏　　名：

生年月日（西暦）：　　　　年　　月　　日

本籍の都道府県名：

住所：

地方運輸局長

運輸支局長　　　殿

海事事務所長

上記の者の乗船履歴については、下記のとおり相違ないことを証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　（証明者）

　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　所在地

　　　　　　　電話番号

　　　　　　　代表者氏名

※一括届出にあたっては、許可書の写しを添付すること。

（乗　船　履　歴）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 船舶名 | 総トン数 | 航行する区域 | 職名 | 雇入日等(Ａ) | 雇止日等(Ｂ) | 雇入期間等(Ａ～Ｂ) | 乗船日数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注１．証明日において現に雇入中の場合には、「雇止日等」欄には証明日を記入すること。

注２．「乗船日数」欄には、雇入期間等から以下の期間等を除外した日数を記入すること。

①一括届出を行った船のうち対象外船舶に乗り組んだ期間

②対象外職務として乗り組んだ期間

③病気療養その他自己都合による休暇（通常の乗船勤務体制において予定されている休暇を除く。）により通常の乗船勤務体制から完全に離脱した日