

交付番号	平成	年度	第	号	校長	事務長	系主任	取扱者
発行年月日	平成	年	月	日				

※交付番号は修了者台帳による。

証明書交付願（海技資格関係）

本籍地 (都道府県名のみ)								
現住所								
氏名								
生年月日	昭和	年	月	日生(才)			
施設の名称	宮崎県立宮崎海洋高等学校							
証明書の種類 (必要な物に○印)	養成施設 修了証明書	<ul style="list-style-type: none"> ・四級海技士(航海) ・内燃機関四級海技士(機関) 						
	免許講習 修了証明書	<ul style="list-style-type: none"> 【漁業】 ・救命講習 ・レーダー観測者講習 ・消火講習 ・航海英語講習 						
		<ul style="list-style-type: none"> 【機関】 ・救命講習 ・機関英語講習(平成12年3月卒業～) ・消火講習 						
	その他	<ul style="list-style-type: none"> ・乗船履歴証明書 ・救命艇手(※海技士類型卒で救命講習を修了した者に限る) ・訓練記録簿(平成29年3月卒業～) 						
学科名	<ul style="list-style-type: none"> ・海洋科学科 ・漁業科 ・機関科 ・専攻科(漁業・機関) 							
入学年月日	昭和	年	月	日				
卒業年月日	昭和	年	月	日				
使用目的	海技従事者国家試験申請のため							
備考								
申請者	上記により別紙証明書を交付くださるよう申請します。							
	平成							
	年							
住所	月							
	日							
氏名								
連絡先(Tel)								