

交付番号	令和 年度	第 号	校長	事務長	系主任	取扱者
発行年月日	令和 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)	平成				
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	<p>【漁業】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・救命講習 ・消火講習 ・レーダー観測者講習 ・航海英語講習 					
		<p>【機関】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・救命講習 ・消火講習 ・機関英語講習(平成12年3月卒業～) 					
		その他	<ul style="list-style-type: none"> ・乗船履歴証明書 ・訓練記録簿(平成29年3月卒業～) ・救命艇手(※海技士類型卒で救命講習を修了した者に限る) 				
学科名	・海洋科学科		・漁業科	・機関科			
・専攻科(漁業・機関)							
入学年月日	平成 令和	年 月 日					
卒業年月日	平成 令和	年 月 日					
使用目的	海技従事者国家試験申請のため						
備考							

上記により別紙証明書を交付くださるよう申請します。

令和 年 月 日

申請者 住 所

氏 名

連絡先(TEL)	
----------	--