

講習名
船舶保安【管理者】講習(sso)
船舶保安【統括者】講習(cso)
IGFコードの適用を受ける船舶向け【基本】訓練
IGFコードの適用を受ける船舶向け【上級】訓練
低引火点燃料補給作業訓練
危険物等取扱責任者（低引火点燃料）【更新及び追加】講習
STCW条約第6章基本訓練講習
STCW条約第6章基本訓練【講師】研修
極水域を運航する船舶向け【基本】訓練
極水域を運航する船舶向け【上級】訓練
特定海域運航責任者更新講習
限定救命艇手講習
登録水先免許更新講習
海技者のフロン類取り扱い技術者講習

校 長		学 務 部 長		課 長													
--------	--	------------------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

## 船舶保安管理者講習修了証再交付願

海技大 学校長 殿

受講者名

生年月日

受講日

受講場所

下記の事由により、船舶保安管理者講習修了証を再交付くださるようお願いいたします。

送付先：

電話番号：

事由：  
(※詳細にご記入下さい)

校 長		学 務 部 長		課 長												
--------	--	------------------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

## 船舶保安統括者講習修了証再交付願

海技大学校長 殿

本 籍 地

受 講 者 名

生 年 月 日

受 講 日

受 講 場 所

下記の事由により、船舶保安統括者講習の修了証を再交付くださるようお願いいたします。

研修名：

送付先：

電話番号：

事 由

(※詳細にご記入下さい)

校 長		学 務 部 長		課 長													
--------	--	------------------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

## IGFコードの適用を受ける船舶向け基本訓練修了証明書再交付願

海技大学校長 殿

受講者名

生年月日

現住所

受講日

受講場所

下記の事由により、IGFコードの適用を受ける船舶向け基本訓練修了証明書を再交付くださるようお願いいたします。

送付先：

電話番号：

事由：

(※詳細にご記入下さい)

校 長		学 務 部 長		課 長												
--------	--	------------------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

## IGFコードの適用を受ける船舶向け上級訓練修了証明書再交付願

海技大学校長 殿

受講者名

生年月日

現住所

受講日

受講場所

下記の事由により、IGFコードの適用を受ける船舶向け上級訓練修了証明書を再交付くださるようお願いいたします。

送付先：

電話番号：

事由：

(※詳細にご記入下さい)

校 長		学 務 部 長		課 長													
--------	--	------------------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

## 低引火点燃料補給作業訓練修了証明書再交付願

海技大学校長 殿

受講者名

生年月日

現住所

受講日

受講場所

下記の事由により、低引火点燃料補給作業訓練修了証明書を再交付くださるようお願いいたします。

送付先：

電話番号：

事由：

(※詳細にご記入下さい)

	校 長		学 務 部 長		課 長									
--	--------	--	------------------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

危険物等取扱責任者（低引火点燃料）

更新講習  
追加講習

修了証明書再交付願

海技大学校長 殿

受講者名

生年月日

現住所

受講日

受講場所

下記の事由により、修了証明書を再交付くださるようお願いします。（  更新講習 ・  追加講習 ）※ 必要な講習にください。

送付先：

電話番号：

事由：

（※詳細にご記入下さい）

校 長		学 務 部 長		課 長												
--------	--	------------------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

## 講習修了証再交付願

海技大学校長 殿

受講者名

生年月日

現住所

受講日

受講種別

個々の生存技術

・

防火と消火

下記の事由により、STCW条約第6章基本訓練講習修了証を再交付くださるようお願いいたします。

送付先：

電話番号：

事由：

(※詳細にご記入下さい)

校 長		学 務 部 長		課 長														
--------	--	------------------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

## 研修修了証明書再交付願

海技大学校長 殿

受講者名

生年月日

現住所

受講日

受講種別

生存訓練

・

消火訓練

下記の事由により、生存訓練・消火訓練に係る講師研修修了証明書を再交付くださるようお願いします。

送付先：

電話番号：

事由：

(※詳細にご記入下さい)

校 長		学 務 部 長		課 長														
--------	--	------------------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

## 極水域を運航する船舶向け基本訓練修了証明書再交付願

海技大学校長 殿

受講者名

生年月日

現住所

受講日

受講場所

下記の事由により、極水域を運航する船舶向け基本訓練修了証明書を再交付くださるようお願いいたします。

送付先：

電話番号：

事由：

(※詳細にご記入下さい)

校 長		学 務 部 長		課 長												
--------	--	------------------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

## 極水域を運航する船舶向け上級訓練修了証明書再交付願

海技大学校長 殿

受講者名

生年月日

現住所

受講日

受講場所

下記の事由により、極水域を運航する船舶向け上級訓練修了証明書を再交付くださるようお願いします。

送付先：

電話番号：

事由：

(※詳細にご記入下さい)

	校 長		学 務 部 長		課 長										
--	--------	--	------------------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

## 特定海域運航責任者更新講習修了証再交付願

海技大学校長 殿

受講者名

生年月日

現住所

受講日

受講場所

下記の事由により、特定海域運航責任者更新講習修了証を再交付くださるようお願いいたします。

送付先：

電話番号：

事由：

(※詳細にご記入下さい)

## 修了証明書再交付願

独立行政法人海技教育機構 理事長 様

氏名

印

下記理由により修了証明書の再交付をお願いします。

(太枠のみ記載して下さい。)

理由	講習名：限定救命艇手講習 理由：
氏名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日
本籍地	都道府県名のみ記入
現住所	
受講場所	
受講年	〔※1〕 平成 年
提出先	

〔※1〕 受講年が不明な場合は空欄でも構いません。

交付年月日	〔※2〕 令和 年 月 日
-------	---------------

〔※2〕 この欄は記載しないで下さい。

	校 長		学 務 部 長		課 長										
--	--------	--	------------------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

## 登録水先免許更新講習修了証明書再交付願

海技大学校長 殿

受講者名

生年月日

現住所

受講日

受講場所

下記の事由により、登録水先免許更新講習修了証明書を再交付くださるようお願いいたします。

送付先：

電話番号：

事由：

(※詳細にご記入下さい)

校 長		学 務 部 長		課 長													
--------	--	------------------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

## 海技者のフロン類取り扱い技術者証明書再交付願

海技大学校長 殿

受講者名

生年月日

現住所

受講日

受講場所

下記の事由により、海技者のフロン類取り扱い技術者証明書を再交付くださるようお願いいたします。

送付先：

電話番号：

事由：

(※詳細にご記入下さい)

※証明写真(6月以内撮影、無帽、正面上半身)データを海技大学校教務課contact-kyoumu-kaidai@jmets.ac.jpまでお送り下さい。

年 月 日

## 燃料補給相当講習修了証明書再交付願

海技大学校長 殿

受講者名

Name

生年月日

現住所

受講日

受講場所

下記の事由により、燃料補給相当講習修了証明書を再交付くださるようお願いいたします。

送付先：

電話番号：

事由：  
(※詳細にご記入下さい)