







第21号様式(第73条関係)

**登録事項(操縦免許証)訂正申請書(裏)**

11

氏名、出生年月日、本籍の都道府県名又は国籍を訂正する方は、以下の欄に訂正前の内容を記入して下さい。

**氏名に訂正がある方**

(旧・誤)氏名	小文字区分	<input type="checkbox"/>											
	カタカナ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
	漢字	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											

(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。

(注)氏と名は1マスあけて、楷書体で記入して下さい。

**出生年月日に訂正がある方**

(旧・誤)出生年月日	該当する元号の枠内に×印又は西暦の枠内にコード番号を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ( <input type="checkbox"/> ) 平成 昭和 大正 明治 (西暦)	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) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
------------	---	--

**本籍の都道府県名に訂正がある方**

(旧・誤)本籍の都道府県名	(漢字)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	都道
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	府県

**国籍に訂正がある方**

(旧・誤)国籍	該当する枠内に×印を記入して下さい。	その他の国籍はコード番号を記入して下さい。
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 韓国 朝鮮 米国	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

第22号様式(第80条関係)

(日本産業規格A列4番)

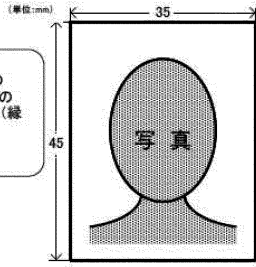
操縦免許証更新申請書

12

操縦免許証の有効期間を更新したいので、関係書類を添えて申請します。

① 免許証の種類 (一級, 二級, 湖川, 特殊)

【写真の要件】 1. 申請者の本人のみが撮影されたもの 2. 提出の日前6月以内に撮影されたもの 3. 縦45ミリメートル×横35ミリメートル(縁なし)のもの 4. 顔正面、無帽、無背景



② 免許証番号 (Grid for 10 digits)

(注) 機械で読み込みますので、枠からはみ出ないよう明瞭に記入して下さい。変更があった場合は裏面も記入して下さい。

③ 申請者氏名 (Grid for small katakana, katakana, and kanji characters)

変更  変更があった場合、左の枠内に×を記入し、裏面に変更前の氏名を記入して下さい。

④ 申請者住所 (Grid for address and telephone number)

変更  変更があった場合、左の枠内に×を記入して下さい。

⑤ 出生年月日 (Grid for birth date)

⑥ 性別 (Grid for gender)

⑦ 都道府県名 (Grid for prefecture name)

変更  変更があった場合、左の枠内に×を記入して下さい。

⑧ 国籍 (Grid for nationality)

⑨ 特別申請 (Grid for special application)

⑩ 更新条件 (Grid for update conditions)

⑪ 申請月日 (Grid for application date)

⑫ 更新地方運輸局等 (Grid for update location)

【注意】 1. 手数料は納付書により納付して下さい。 2. ※印欄は記入しないで下さい。 3. 氏名、住所、本籍の都道府県名又は国籍に変更があった場合、裏面に変更前の氏名等を記入して下さい。 4. 滅失により受有する免許証を添付できない者は、その事実を証明する書類を添付して下さい。

第二十二号様式を次のように改める。

第22号様式(第80条関係)

操縦免許証更新申請書(裏)

13

氏名、本籍の都道府県名又は国籍に変更があった方は、以下の欄に変更前の内容を記入して下さい。

氏名に変更があった方

(旧) 氏名	小文字区分	<input type="checkbox"/>
	カタカナ	<input type="checkbox"/>
	漢字	<input type="checkbox"/>

(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 → 

シ	ン	×	ン
---	---	---	---

  
 (注3)濁点、半濁点は1マスに記入して下さい。

(注)氏と名は1マスあけて、楷書体で記入して下さい。

本籍の都道府県名に変更があった方

(旧) 本籍の都道府県名	<small>(漢字)</small>	<input type="checkbox"/>	都 道 府 県
	<input type="checkbox"/>		

国籍に変更があった方

(旧) 国籍	該当する枠内に×印を記入して下さい。	<input type="checkbox"/>	その他の国籍はコード番号を記入して下さい。	<input type="checkbox"/>		
	韓国 朝鮮 米国					

**【注意】**

1. 氏名、本籍の都道府県名又は国籍に変更があった場合は、戸籍抄本、戸籍記載事項証明書又は本籍の記載のある住民票の写しを添付して下さい。なお、外国籍の方は運輸局等にお問い合わせ下さい。
2. 住所に変更があった場合は、住民票の写しその他住所を確かめるに足る書類を添付して下さい。

第23号様式(第80条、第85条、第99条関係)(日本産業規格A列4番)

小型船舶操縦士身体検査証明書

(申請者記入)

氏 名 (ふりがなをつけること。)		性 別	
		男 女	
出 生 年 月 日	更新をし、又は再交付を受けようとする操縦免許証に係る資格 又は受けようとする試験の種類		
年 月 日			
現 住 所			
〒 ( )			

(写 真)

次のような写真をはり付けること。

- 縦45mm～30mm  
横35mm～24mm
- 申請日前6月以内撮影
- 無帽、正面

(医師又は検査員記入)

1. 視 力

視 力 (矯正で可)	左	右
視 野 (矯正をしても一眼が0.5未満の者の場合のみ記入)	左	右

2. 色 覚

(更新又は失効再交付の場合は記入不要)

正 常	そ の 他
-----	-------

3. 聴 力

5mの話し語の弁別	可	不可
上欄の5mの話し語の弁別について「不可」の者にあつては汽笛の音の弁別 (医師が検査を行う場合は記入不要)	可	不可

4. 疾 病

疾病の有無	病名及び程度 (疾病のある者の場合のみ記入)	業務への支障
有 無		有 無

5. 身体機能の障害


(1) 身体機能の障害の有無

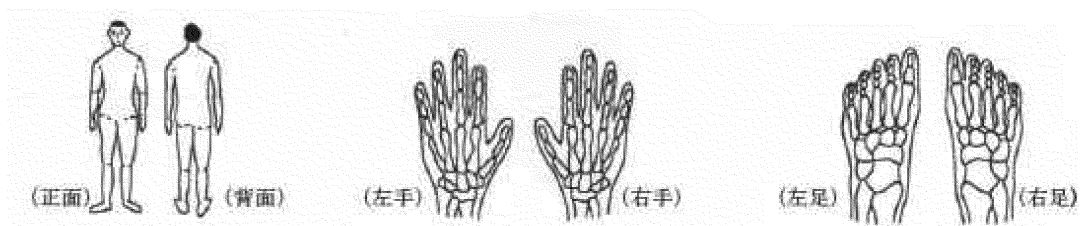
身体機能の障害の有無	障 害 の 内 容 及 び 程 度
有 無	

握力 (両手の手指に障害のある者の場合のみ記入)	左	kg	右	kg
--------------------------	---	----	---	----

第二十三号様式を次のように改める。

(2) 身体機能の障害の部位 (身体機能の障害がある者の場合のみ記入)

切断部位は \_\_\_\_\_、障害部位は  により図示すること。



(3) 運動機能 (身体機能に障害のある者の場合のみ記入)

①関節の屈伸

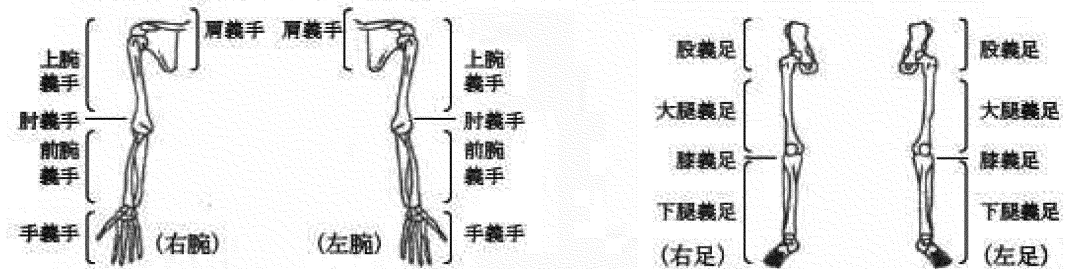
手指の屈伸	できる	できない
手の屈伸	できる	できない
膝の屈伸	できる	できない
歩行	できる	できない

②障害のある関節 (関節の屈伸のいずれかができなかった者の場合のみ記入)

手関節	肘関節	肩関節
左 右	左 右	左 右
股関節	膝関節	足関節
左 右	左 右	左 右

(4) 義手義足 (義手又は義足を装着している者の場合のみ記入)

義手義足を装着している部分を  により図示すること。



6. 医師又は検査員所見 (受検者の小型船舶操縦者としての業務又は操縦について指摘すべきことがあれば記入)

船舶職員及び小型船舶操縦者法施行規則別表第9の検査項目について \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日検査を行った結果、上記のとおりであることを証明します。

医師又は検査員の氏名 \_\_\_\_\_

医療機関又は講習機関の名称、  
所在地及び連絡先 \_\_\_\_\_







(日本産業規格A列4番)

第25号様式(第99条関係) 小型船舶操縦士国家試験申請書

小型船舶操縦士試験を受験したいので関係書類を添えて申請します。 申請日 年 月 日

① 受験する試験	該当する枠内に×印を記入して下さい。	試験開始期日	試験地	※受験番号
	<input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 湖川 <input type="checkbox"/> 二級若年 <input type="checkbox"/> 特殊	年 月 日		

② 同時申請 (同時に申請する場合は、後に受験する試験を記入して下さい。)	該当する枠内に×印を記入して下さい。	試験開始期日	試験地	※受験番号
	<input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 湖川 <input type="checkbox"/> 二級若年 <input type="checkbox"/> 特殊	年 月 日		

③ 受験内容	身体検査	学科試験	実技試験
	身体検査を受験する方は、証明書有無いずれかの枠内に×印を記入して下さい。 証明書なし <input type="checkbox"/> 証明書有 <input type="checkbox"/>	学科試験を受験する方は、枠内に×印を記入して下さい。 <input type="checkbox"/>	実技試験を受験する方は、枠内に×印を記入して下さい。 <input type="checkbox"/>

④ 申請者氏名等	小文字区分氏名	<input type="text"/>											
	カタカナ	<input type="text"/>											
	氏名漢字	例：ジューン <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
現住所	<input type="text"/>										電話番号		

⑤ 本籍 (該当する枠内に×印を記入して下さい。)	北海道	青森	群馬	新潟	富山	石川	滋賀	京都	兵庫	鳥取	島根	山口
	秋田	山形	栃木	茨城	長野	福井	奈良	大阪	岡山	広島	福岡	佐賀
	岩手	宮城	埼玉	東京	静岡	山梨	和歌山	香川	愛媛	大分	熊本	長崎
	福島	千葉	神奈川	愛知	岐阜	三重	徳島	高知	宮崎	鹿児島	沖縄	

(単位:mm)

【写真の要件】

1. 申請者の本人のみが撮影されたもの
2. 提出の日前6月以内に撮影されたもの
3. 縦45ミリメートル×横35ミリメートル(縦なし)のもの
4. 顔正面、無帽、無背景

⑦ 出生年月日	元号又は西暦のいずれかの枠内に×印を記入して下さい。	年月日	⑧ 性別	⑨ 国籍
	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 1900 <input type="checkbox"/> 2000	年月日(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) <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> 朝鮮 <input type="checkbox"/> 米国

⑩ 現有操縦免許	小型船舶操縦士の免許を保有している方は、免許証(免状)番号を記入して下さい。(“0”も記入して下さい。)	⑪ 現有海技免許
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 航海 <input type="checkbox"/> 機関

⑫ 相談コーナー発行の提出書類	<input type="checkbox"/> 機能確認 (一級・二級)	<input type="checkbox"/> 機能確認 (特殊)	<input type="checkbox"/> 告知書
-----------------	---------------------------------------	------------------------------------	------------------------------

(注) 1. 申請書は鉛筆又はシャープペンシルで記入して下さい。  
 2. 機械で読み込みますので、枠からはみ出ないよう明瞭に記入して下さい。  
 3. ※欄は記入しないで下さい。  
 ○試験申請により提出していただく個人情報は、受験に關してのデータ管理及び合格後の免許登録業務にのみ利用されます。

第二十五号様式を次のように改める。