

(第1号様式)  
(Form No.1)

船舶料理士登録試験申請書  
Application Form of Ship's Cook Examination

受理年月日 Date of Acceptance	* 年 月 日	受験 番号 No.	* 第 号
(フリガナ) 氏 名 Candidate Name	ロニー ディー ダミアン RONNIE D. DAMIAN	西暦 Date of Birth & Age	1972年06月28日生 ( 31歳)
本 籍 (外国人にあっては国籍) Nationality	<b>必ず半角大文字で記入して下さい。</b> <b>1. 船員手帳（オレンジブック）所持者</b> <b>オレンジブックの記載通り記入して下さい。</b> <b>2. 船員手帳（オレンジブック）不所持者</b> <b>添付する「旅券若しくは氏名、国籍及び生年月日を</b> <b>証する書類等（権限のある機関が発行したもの）」の</b> <b>記載を基に記入して下さい。</b> <b>尚、フリガナはカタカナで必ず記入して下さい。</b>		
現住所 Address			
船舶所有者の名称及 び所在地 Name of company and address			
平成 年 月	財団法人日本船員福利雇用促進センター 会長 鈴木 邦 雄 殿		
	申請者氏名 Name of applicant	(印) (stamp)	

(写真貼付欄) (Photo)
--------------------

\*印の所へは記入しないで下さい。  
Please do not fill out the place of \*.

(第1号様式)  
(Form No.1)

船舶料理士登録試験申請書  
Application Form of Ship's Cook Examination

受理年月日 Date of Acceptance	* 年 月 日	受験 番号 No.	* 第 号
(フリガナ) 氏 名 Candidate Name		西暦 Date of Birth & Age	年 月 日生 ( 歳)
本 籍 (外国人にあつては国籍) Nationality			
現住所 Address			
船舶所有者の名称及 び所在地 Name of company and address			
平成 年 月 日  財団法人日本船員福利雇用促進センター 会長 鈴木 邦 雄 殿  申請者氏名 (印) Name of applicant (stamp)			

(写真貼付欄) (Photo)
--------------------

\*印の所へは記入しないで下さい。  
Please do not fill out the place of \*.

**\*下記の記入例に従い記入して下さい**

(第2号様式)  
(Form No.2)

乗 船 履 歴 表

[申請者氏名 ]

\*受験番号 第 号

乗 船 履 歴										
乗船順位	船 舶 名	総トン数	船舶、機関及び無線設備の種類並びに船舶の用途	航行区域又は従業制限	船舶所有者の氏名又は名称	職 名	乗 船 の 年 月 日	下 船 の 年 月 日	乗 船 の 期 間	備 考
1	PACIFIC BULKER	17,075	ディーゼルバルカー	遠洋区域	IRIS MARINE	2/COOK	2000年 8月27日	2003年 6月8日	年 9月12日	
2										
3							年	年	年	
4							月 日	月 日	月 日	
5							年 日	年 日	年 日	
6							月 日	月 日	月 日	
7							月 日	月 日	月 日	
*乗船履歴は新しいものから順に記載する。							計	年	月	日

ディーゼル又はタービン・タンカー・コンテナ・バルカー等を記入して下さい。

船員の労務管理を行なう会社名を記入して下さい。

西暦で記入して下さい

西暦で記入して下さい

乗船期間の総計記入

上記乗船履歴は、船員手帳との整合により、相違ないことを証明する。

株式会社  
    長     印

役職印等の公印  
私印は不可

社長または部長相当職以上の方

(第2号様式)  
(Form No.2)

乗 船 履 歴 表

[申請者氏名 ]

\*受験番号 第 号

乗 船 履 歴										
乗船順位	船 舶 名	総トン数	船舶、機関及び無線設備の種類並びに船舶の用途	航行区域又は従業制限	船舶所有者の氏名又は名称	職 名	乗 船 の 年 月 日	下 船 の 年 月 日	乗 船 の 期 間	備 考
1							年 月 日	年 月 日	年 月 日	
2							年 月 日	年 月 日	年 月 日	
3							年 月 日	年 月 日	年 月 日	
4							年 月 日	年 月 日	年 月 日	
5							年 月 日	年 月 日	年 月 日	
6							年 月 日	年 月 日	年 月 日	
7							年 月 日	年 月 日	年 月 日	
*乗船履歴は新しいものから順に記載する。					計 年 月 日					

上記乗船履歴は、船員手帳との整合により、相違ないことを証明する。

株式会社

長

印

(第 3 号様式)

(Form No.3)

船内における調理に関する業務を適正に行う能力に関する証明書

年 月 日

当該能力を有する者の氏名：

本籍（外国人にあつては国籍）：

船名及び乗船期間： 丸 平成 年 月 日～平成 年 月 日

船舶所有者の氏名又は名称及びその住所  
又は主たる事務所の所在地：

上記の者は、国土交通省告示第 90 号（平成 15 年 2 月 3 日）の基準により、船内における調理に関する業務を適正に行う能力を有することを証する。

丸 船長 印

（船長が外国人の場合は、上記に加えて）

上記の者は、日本人の嗜好を考慮した食事を提供する能力を有することを証する。

丸 船舶職員の職名  
氏名 印