

収入印紙貼付欄

令和 7 年 海 事 代 理 士 試 験 受 験 願 書

※印欄は記入しないこと

受 験 希 望 地	東京 都（国 土 交 通 省）	受 験 番 号	※
-----------	-----------------	---------	---

ふりがな		<div>写真貼付欄 (大きさ) 縦 4 ～ 8 cm 横 3 ～ 6 cm</div>
氏 名		
生 年 月 日	年 月 日	
本 籍	都 道 府 県	
電話番号 (連絡先)	— —	
現 住 所	〒 —	
海事代理士試験規程第 4 条第 1 項の規定により、上記のとおり願ひ出ます。		
令和 年 月 日		
国土交通大臣 殿		
氏 名		

經由地方運輸局	※
---------	---

お 知 ら せ 事 項

海事代理士試験においては、身体的な事情により試験の際に不都合が生じないように配慮することとしております。

ついては、配慮を希望する方については、以下の記入欄に必要な事項を記載してください。

なお、記載いただいた内容に基づき、受験地の担当運輸局等から連絡をさせていただきます、必要な確認等を行った上で、出来る限り対応に努めることといたしますが、対応が出来ない場合もございますことを、あらかじめご了承ください。

また、必要に応じて、配慮が必要であるか否かを判断するため、身体障害者手帳や医師の診断書などの提示を求める場合がございますので、これにつきましても、あらかじめご了承ください。

1. 配慮を希望する事項（具体的に記載してください。）
2. 配慮を希望する理由（具体的に記載してください。）
3. 連絡先（日中において連絡のとれる電話番号のほか、FAX 番号やメールアドレスを記載してください。）