

- 「所属名又は勤務先」の「電話番号」欄を「会場ID」欄※¹へ変更。
※¹ 「会場ID」欄には、受験会場のIDではなく、CBT登録者IDを左寄せで記載。「A」+「数字9桁」の合計10桁の英数字です。
- 「受験希望地」を「申請先」に変更。申し込み時点での受験希望地※²によって申請先を選択。
※² 受験会場が変更になった場合も再申請不要です。
- 旧様式であっても電話番号欄にCBT登録者IDを記載いただいて申請可能です。
- 下部の科目コード・科目名については順不同の記載で差し支えございません。

旧様式

5月31日

第19号様式（第42条、第57条、第63条、第64条、第168条関係）
□技能証明 □技能証明限定変更 □航空英語能力証明
□計器飛行証明 □操縦教育証明 □運航管理技師検定

申請書

の資格について関係書類を添えて申請します。

氏名

性別

生年月日

所属コード

正式名称で記入してください（所属コードがない場合）

電話番号

免除

該当する枠内に✓印を記入してください

千歳 岩沼 東京 名古屋 大阪 福岡 宮崎 那覇

受験希望地

航空機操縦士 乗務員 整備士 フォーク 英文検校 会計事務科



新樣式

539-18

第19号様式（第42条、第57条、第63条、第64条、第168条関係）
（☐技能証明 ☐技能証明限定変更 ☐航空英語能力証明
☐計器飛行証明 ☐操縦教育証明 ☐運送管理者技能検定）申請書

の資格について関係書類を添えて申請します。

氏名
性別
年齢
生年月日
住所
電話番号
Eメール
所属コード
正式名称で記入してください（所属コードがない場合）
会場ID
会場予約
該当する枠内へ「印」を記入してください。
免除
申請先
東京大阪
手数料
支払方法
備考

2023年3月4日付