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別
年　月　日	
現　住　所	
☎　（　）	

（写　真）

次のような写真をはり付けること。

1. 縦45mm～30mm
　横35mm～24mm
2. 申請日前６月以内撮影
3. 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の話声語の弁別	可　不可
上欄の５ｍの話声語の弁別について「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。