

技能講習等修了証 再交付 ・ 書替 申込書

①再交付・書替が必要な種類に○印をつけてください

(修了証番号・交付日は記入不要)

※申込する種類ごとに手数料が必要で
申込 () 種類

| ○印 | 修了証の種類 | 修了証番号 | 交付年月日 | ○印 | 修了証の種類 | 修了証番号 | 交付年月日 |
|----|-----------------|-------|-------|----|----------------------|-------|-------|
| | フォークリフト運転 | | | | 乾燥設備作業主任者 | | |
| | 玉掛け | | | | プレス機械作業主任者 | | |
| | ガス溶接 | | | | 足場の組立て等作業主任者 | | |
| | 床上操作式クレーン運転 | | | | 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者 | | |
| | 小型移動式クレーン運転 | | | | 石綿作業主任者 | | |
| | 高所作業車運転 | | | | 有機溶剤作業主任者 | | |
| | 木造建築物の組立て等作業主任者 | | | | 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者 | | |
| | 金属アーク溶接等作業主任者限定 | | | | 鉛作業主任者 | | |
| | 安全衛生推進者養成講習 | | | | 特定化学物質等作業主任者 | | |
| | 衛生推進者養成講習 | | | | | | |

②太枠内をご記入ください。(鉛筆使用不可・修正テープ使用不可)

| | | | | |
|---------------------------------|--|---------------|-----------------------------|--|
| フリガナ | | | | 証明写真(修了証に印刷します) |
| 氏名 | 外国籍の方は旅券(パスポート)又は在留カードに記載されている氏名 | | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>のりづけ</p> <p>縦3cm×横2.4cm</p> <p>申込前6か月以内</p> <p>カラー 正面</p> <p>脱帽 上三分身</p> <p>無背景</p> </div> |
| 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無(いずれかに○印) | 有 無 | 併記を希望する氏名又は通称 | ※併記する場合は旧姓又は通称が確認できる書類が必要です | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | | | |
| 現住所 | 〒 | | | |
| 連絡先 | 電話番号: () (日中連絡のつくお電話番号をご記入ください) | | | |
| | メールアドレス: | | | |
| 再交付等の理由(該当するものに○印) | 滅失・損傷・氏名の変更 → 【旧氏名】 | | | |
| 滅失等の状況 | 1. 滅失の日時 年 月 日 2. 滅失場所(具体的に記載してください。) 3. 滅失事由(盗難・紛失等具体的に記載してください。) | | | |
| 申込年月日 | 年 | 月 | 日 | 申込者署名 (修了者本人) |

(一社) 兵庫労働基準連合会長 殿

持参者・受領者

※事務局記入欄

| | | | |
|---------|---------------------|----------|------|
| 再交付年月日 | 令和 年 月 日 | | |
| 領収証 No. | | | |
| (備考) | 運転免許証 ・ 健康保険証 ・ 住民票 | 決裁印 | 担当者印 |
| | 戸籍抄本 ・ その他 () | | |
| | 再交付確認簿 () | 修了証発送日 / | |

| |
|---------|
| 受付印 |
| 窓口 ・ 郵送 |

