

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

※申込する種類ごとに手数料が必要です

(修了証番号・交付日は記入不要)

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 gray; 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)	決裁印 担当者印
運転免許証・健康保険証・住民票 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