

## (修了証再交付・修了証書替)申請書

技能講習名：フォークリフト運転技能講習

〔ふりがな〕 氏 名	
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望を (いずれかを○で囲む)	する / しない
併記を希望する 旧姓又は通称	
生 年 月 日	
住 所	
修 了 証 番 号	
再交付等の理由	

年 月 日

申込者名

印

ふたば産業機械講習所 殿

※確認欄※

担当者氏名	
年月日	
確認書類	
同書類番号等	

## 備 考

- 1 表題の( )内には労働安全衛生法別表 18 各号の技能講習の種類を記入し、「修了証再交付」及び「修了証書替」のうち、該当しない文字を抹消すること。
- 2 損傷による修了証の再交付の申し込みの場合にあっては旧修了証を、氏名の変更による修了証の書替えの申し込みの場合にあっては旧修了証及び記載事項の異動を証する書面を添付すること。
- 3 紛失による修了証再交付の申し込みの場合にあっては、本人と確認できる書面の写しを添付すること。
- 4 旧姓又は通称の併記を希望する場合は戸籍謄本、住民票の写し、免許証等公的機関の証明書により旧姓又は通称の確認ができる場合のみとなります。