

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す
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	アマガサキ タロウ			証明写真(修了証に印刷します)
氏名	尼 崎 太 郎 <small>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</small>			<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	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	併記を希望する氏名又は通称	兵庫 太郎 <small>※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</small>	
生年月日	昭和 ・ 平成 1 年 9 月 11 日			
現住所	〒 660-0881 尼崎市昭和通 3-96			
連絡先	電話番号: 06 (6411) 8881 (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 <small>(該当するものに○印)</small>	<input checked="" type="radio"/> 滅失 ・ 損傷 ・ 氏名の変更 → <small>【旧氏名】</small>			
滅失等の状況	1. 滅失の日時 令和 4 年 3 月 1 日 2. 滅失場所(具体的に記載してください。) 尼崎市内のグラウンド 3. 滅失事由(盗難・紛失等具体的に記載してください。) 野球をしている時、盗難にあった。			
申込年月日	令和 4 年 3 月 4 日	申込者署名 (修了者本人)	尼 崎 太 郎	

(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 () <small>修了証発送日</small>		
再交付確認簿 ()	/		

受付印
窓口 ・ 郵送