

(

技能講習修了証

再交付

申込書

書替

ふりがな			生年月日	平成 昭和 年 月 日					
氏名									
住所	〒 日中の連絡先☎()								
講習科目名	足場	地山 土止め	型わ	建築物 (鉄骨)	コ解	石綿	車両	その他	
修了証番号									
交付年月日									
再交付または 書替の理由	再交付		書替		変更前			変更後	
	イ 滅失	ロ 損傷	ハ 変更	氏名 その他					
所 属	事業場名								
	代表者名								
	所在地	〒							

令和 年 月 日

申込者

(印)

奈良市高天町5-1

建設業労働災害防止協会
奈良県支部長 殿

- ※ ・この申込書に記載いただく氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入することが定められています。
誤りのないよう正確に記入して下さい。
・記入していただいた氏名、生年月日等は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。

(備考)

- 表題の「再交付」及び「書替」のうち、該当しない文字を抹消すること。
- 損傷による再交付のみの場合にあつては旧修了証、滅失の場合にあつてはその滅失を証する書面を、又 書替の場合にあつ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。

写真

確認方法	
運転免許証／写	その他
住民票 原本／写	

手数料支払方法	公布日	引渡方法	担当印	確認印
現金書留 No	年 月 日	窓口／郵送		
窓 口				
そ の 他				