

# 技能講習修了証 再発行・書替・統合 申込書

令和 年 月 日

フリガナ			
氏名	印	生年月日	年 月 日
現住所	〒 - (TEL. - - )		
修了証送付先 (現住所と異なる場合)	〒 - (TEL. - - )		
受講講座名	第 回	講座	
修了証番号	①	②	③ ④
修了証 交付年月日	① (西暦) 年 月 日		② (西暦) 年 月 日
	③ (西暦) 年 月 日		④ (西暦) 年 月 日
所属会社	会社名	電話番号	
	住所		
申込理由	紛失 ・ 汚損 ・ 氏名変更 ・ 統合 ・ その他 ( )		

※氏名及び生年月日を確認できる証明書（コピー可）を添付してください。

(注意事項)

- 表題の「再交付」、「書替」、「統合」のうち、該当する方を○で囲ってください。
- 添付書類
  - 汚損による再交付の申込の場合は旧修了証
  - 書替による再交付の申込の場合は旧修了証及び氏名等記載事項の変更を証する書面(住民票等)
  - 返信用封筒1通（修了証用）  
申請者の宛名を明記し、84円切手を貼付したもの
- 記入に際しては、ボールペンで正確に記入してください。
- 手数料は現金書留でお願いします。
  - 再発行・書替 ￥1,650/1枚
  - 統合 ￥100/1枚

※ご記入いただいた個人情報は、修了証の管理目的以外には一切使用致しません。

●申込先

〒945-0041  
新潟県柏崎市松美1丁目2番6号  
吉祥天株式会社  
TEL. 0257-23-1474 FAX. 0257-23-8175