

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				生年月日	昭和	年	月	日
氏名					平成			
旧姓等の併記	旧姓等の併記を希望する (する・しない)			併記を希望する氏名				
旧制等の併記を希望される方は現在の氏名と旧姓等が記載されている書類 (住民票や戸籍抄本等) をご提出ください。								
現住所	〒 — (TEL. — —)							
修了証送付先 (現住所と異なる場合)	〒 — (TEL. — —)							
再発行・書替・統合を希望する講習に○	・石綿作業主任者 ・足場の組立て等作業主任者 ・特別教育・安全衛生教育 ()							
修了証番号 (分かる場合はご記入ください)	①	②	③	④				
修了証 交付年月日 (分かる範囲で ご記入ください)	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 ()							

(注意事項)

1. 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。
2. 添付書類
※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。
 - ・汚損による再交付の申込の場合…旧修了証
 - ・書替による再交付の申込の場合…旧修了証、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 (申請者の宛名を明記し、簡易書留分の切手を貼付したもの)
3. 記入に際しては、ボールペンで正確に記入してください。
4. 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：吉祥天 株式会社
 〒945-0041
 新潟県柏崎市松美1丁目2番6号
 TEL：0257-23-1474
 FAX：0257-23-8175