

2.3cm
3.0cm
証明写真
を貼付

() 技能講習修了証

再交付・書替 申請書

フリガナ		生年月日
氏名		昭和・平成 年 月 日
◎併記を希望する旧氏名 または通称がある場合 意は記載して下さい	(◎併記を希望する場合は証明できる資料を添付して下さい)	
連絡先	—	—
現住所	〒 —	都・道・府・県
	(都道府県名)	
再交付・書替 の理由	◎できるだけ詳しく記入して下さい 例)紛失時の状況等	

申請年月日 年 月 日 交付年月日 昭和・平成 年 月 日

修了証番号 第 [] 号

再発行年月日 年 月 日
再交付 ・ 書替
※こちらには記入しないでください

受講者氏名 (本人署名) 印

印鑑は必ず押してください。

陸上貨物運送事業労働災害防止協会宮城県支部殿

備考

- 1 表題の()内には、労働安全衛生規則第78条各号の技能講習の種類を記入し、再交付・書替のうち該当しない文字を抹消してください。
 - 2 破損による書替申込みのときは、破損した修了証を添付してください。
 - 3 氏名の変更による書替は、旧修了証と戸籍抄本を添付してください。
 - 4 本人確認のため、運転免許証のコピーを添付してください。
- ※ 添付された個人情報は、修了証の再交付・書替(本人確認の為)のみに利用いたします。
※ 写真は6ヶ月以内に撮影した上三分身で無帽、無背景で枠内からはみ出さないように貼付して下さい。
コピー用紙等に印刷したものは不可。証明写真を貼付して下さい。

修了証受領
(フルネームをお願いします)

担当印
(本人確認)