

技能講習修了証再交付(書替)申込書

建設業労働災害防止協会石川支部 殿		申込日	令和 年 月 日
ふりがな 氏名 (申込者本人)		生年月日	昭 平 年 月 日
	併記する氏名又は通称		
現住所	〒 TEL		
送付先	〒 TEL		
再交付(書替)を 申請する修了証 の種類	修了証の種類	修了証の番号	交付年月日
		第 号	
		第 号	
		第 号	
		第 号	
		第 号	
再交付(書替) の理由	再交付	1. 紛失 2. 盗難 3. 損傷 4. その他	裏面の紛失事由書に再交付の理由をできるだけ詳しくご記入下さい。 (損傷の場合は旧修了証を添付のこと)
	書替	5. 氏名変更 旧氏名() 6. 修了証の統合	旧修了証及び戸籍抄本等の異動を証する書類を添付して下さい。 (旧修了証を添付のこと)

※ 申込書に記載される氏名、生年月日等は、法令で定められているものです。修了証再交付(書替)業務以外には、一切使用しませんので、正確にご記入ください。

※ 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、併記する氏名又は通称を記入してください。なお、旧姓又は通称を確認できる書類が必要です。(自動車運転免許証、住民票等)

受領書(郵送希望の場合は記入不要です)

上記の修了証を受領しました。

令和 年 月 日

受領者氏名

実施管理者	担当者	(代理人) 本人であることを確認したものの印

