

技能講習修了証 再交付・書換 申込書

技能講習名	フォークリフト・玉掛け・小型移動式クレーン 高所作業車・()	
修了証番号		
(ふりがな)		旧姓及び通称:
氏 名		
	旧姓及び通称の併記を希望する場合はご記入ください	
生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日生
住 所	郵便番号(-)	
	都道府県 市	
	区 町	
	丁目 番 号	
電話番号		
再交付又は 書換の理由	紛失・汚損 その他()	

年 月 日 申込者 _____ (印)

三和企業株式会社
西日本技術講習センター 殿

備 考

- 1.表題の「再交付」および「書換」のうち、該当しない文字を抹消すること。
- 2.申込者本人であることを確認できる書面を提示すること。代理人の場合は委任状を添付すること。
- 3.再交付は損傷による場合には旧修了証を返納すること。また滅失の場合にあっては旧修了証を証する書面を提示すること。
- 4.書換えの場合は、旧修了証及び記載事項の移動を証する書面を提示すること。

確 認 欄

- 確認者 _____
- 本人確認書類 (該当する項目の数字を○で囲む)
1. 運転免許証の写し
 2. 住民票の原本 (マイナンバーの記載がないもの)
 3. 戸籍抄本の原本
 4. パスポートの写し
 5. 修了証 (講習名 _____)
 6. その他 (_____)
 7. 委任状

○再発行年月日 令和____年____月____日