

氏名			生年月日	年	月	日
本籍地	(都道府県名のみ記入)				連絡先電話番号(携帯可)	
現住所	(〒 -)				領収証の宛名 (○で囲んで下さい) 個人名・会社名	
修了証送付先 (現住所と同じ場合は同上で可)	会社名					修了証発送方法 (○で囲んで下さい) 簡易書留・普通郵便 (簡易書留選択の方は別途切手 310 円分が必要 普通郵便選択の方は不要)
	住所	(〒 -)				

再交付・書替の事由 (紛失のみは不可、状況等をできるだけ詳しく記入して下さい)

今般、上記事由により、修了証の(再交付・書替)を申請いたします。

平成 年 月 日 申請者(本人) _____

修了証用写真貼付欄

写真貼付

タテ 4.0cm
ヨコ 3.0cm

【申請方法】 上記太枠内を記入し、この申請書及び以下の①～③を現金書留封筒に入れ 現金書留でお送りください(現金書留封筒は郵便局で購入できます)。
記入漏れ等、不備のある場合は、再交付・書替をすることができない場合があります。

- ① 修了者本人の**本籍地の都道府県が記載された住民票の写し**(氏名変更の場合は、^{こせましようほん}戸籍抄本の写しが必要です)
- ② 写真・・・ 1枚(上の貼付欄に貼付) タテ 4.0cm ヨコ 3.0cm
- ③ 手数料金・・・ 2,060円(申請書1枚毎)
- ※ 修了証発送方法に簡易書留を選択した方は切手 310円分(普通郵便を選択した方は不要)

ガス溶接	第 回 第 号	有機溶剤作業主任者	第 回 第 号
	修了年月日 年 月 日		修了年月日 年 月 日
	第 回 第 号		第 回 第 号
	修了年月日 年 月 日		修了年月日 年 月 日
	第 回 第 号		第 回 第 号
	修了年月日 年 月 日		修了年月日 年 月 日
	第 回 第 号		第 回 第 号
	修了年月日 年 月 日		修了年月日 年 月 日

【申請書送り先】 (一社) 労働技能講習協会 〒176-0012 東京都練馬区豊玉北 1-14-16 豊玉ビル 2F
TEL. 03-3557-5621 FAX. 03-3557-5622

※提出された個人情報は、講習会に関する業務及び修了後のデータ管理業務に使用します。