

技能講習用  
202204

# 再交付・書替 申請書

<埼玉局>No. E-

|                            |  |                                 |                                  |  |
|----------------------------|--|---------------------------------|----------------------------------|--|
| 氏名                         |  |                                 | 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無           | 有/無  |
| 生年月日                       | 昭和・平成                                      | 年                               | 月                                | 日  |
| 現住所<br>(再交付修了証へ記載する住所)     | (〒 - )                                     |                                 |                                  |  |
|                            | 連絡先☎(携帯可)                                  |                                 |                                  |  |
| 修了証送付先<br>※現住所の場合は会社名等記入不要 | <input checked="" type="checkbox"/> してください | <input type="checkbox"/> 上記現住所へ | <input type="checkbox"/> 下記会社住所へ | <input checked="" type="checkbox"/> 無い場合は現住所へ送付      |
|                            | 会社名  |                                 |                                  | 担当者名   |
|                            | 住所   | (〒 - )                          |                                  |  |
| 領収証の宛名<br>(○で囲む)           | 個人名・会社名<br>(会社名 )                          |                                 | 修了証<br>発送方法<br>(○で囲む)            | 普通郵便・簡易書留<br>簡易書留希望者は別途 350 円分の切手を同封ください(普通郵便希望者は不要) |
| TEL. _____                 |  |                                 |                                  |  |

**再交付・書替の事由** (紛失のみは不可、状況等を記入してください) 例「現場作業中に落とした」等

---

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

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

**(ご注意) 公的証明書の写しは必ず裏面に貼付願います**

紛失以外のお手元にある修了証を必ず同封しご返却ください(行政指導により)

**【申請方法】** (現金書留封筒は郵便局で購入できます)

上記太枠内を記入し、この申請書+下記の書類+現金を現金書留封筒に入れお送りください

- ① 公的証明書の写し・・・1枚(裏面に貼付けください) ※併記希望者は下記等公的機関の証明書で確認できるものが必要(普通自動車免許証、健康保険証、住民票、在留カード、パスポート等) 氏名変更の場合は戸籍抄本の写し
  - 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・・・・2,100円(申請書1枚毎) ④ 切手 (簡易書留希望者のみ 350円分)
- わかる範囲で記入願います

|         |     |       |           |     |       |
|---------|-----|-------|-----------|-----|-------|
| ガス溶接    | 回 号 | 年 月 日 | 有機溶剤作業主任者 | 回 号 | 年 月 日 |
| フォークリフト | 回 号 | 年 月 日 |           | 回 号 | 年 月 日 |

※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

**【申請書送付先】** (一社) 労働技能講習協会 〒171-0052 東京都豊島区南長崎 4-20-5 アーバン南長崎ビル5階  
TEL. 03-6908-0434 FAX. 03-6908-3373

領収証 \_\_\_\_\_ 様 No. E- \_\_\_\_\_  
年 月 日

¥ 2,100 - (内10%消費税190円)

技能講習(埼玉局)再交付書替手数料として上記の金額を正に領収いたしました 登録番号 T3011605001651

一般社団法人労働技能講習協会  
東京都豊島区南長崎 4-20-5 アーバン南長崎ビル5階  
TEL 03-6908-0434