

様式9

(フォークリフト) 技能講習 [修了証再交付
修了証書替] 申込書

(ふ り が な) 氏 名		
生 年 月 日		
住 所		
電 話 番 号	(自宅)	(携帯)

* 書替えの発行の際は次の欄に記入してください。

	氏 名	生 年 月 日
新		
旧		

年 月 日

申込者

㊟

市原技能講習センター
実施管理者 殿

備考

1. 表題の () 内には労働安全衛生法別表第 18 各号の技能講習の種類を記入し、「修了証再交付」、「交付証書替」及び「修了証明書交付」のうち、該当しない文字を抹消すること。
2. 滅失等による修了証の再交付は、別紙の[滅失届]を提出して下さい。また紛失した旧修了証が見つかった場合は必ず当所へ返納して下さい。また、代理申請者は委任状を添付すること。
3. 氏名の変更による修了証の書替えは、旧修了証及び記載事項の変更を証する書面を添付すること。

記入例

滅失又は損傷の場合は再交付に
氏名変更の場合は書替に○を
して下さい。

(フォークリフト) 技能講習

〔 修了証再交付
修了証書替 〕 申込書

(ふ り が な) 氏 名	いちはら たろう 市原 太郎	
生 年 月 日	昭和○年○月○日	
住 所	千葉県市原市五井 8 8 2 5	
電 話 番 号	(自宅) 0436-23-6767	(携帯) 090-○○○○-○○○○

* 書替えの発行の際は次の欄に記入してください。

書替えの際は、こちらの欄に新旧の
記載をして下さい。

	氏 名	生 年 月 日
新		
旧		

平成○○年 ○○月 ○○日

市原技能講習センター
実施管理者 殿

申込者 市原 太郎

市原^印

※必ず捺印して下さい。

備考

1. 表題の () 内には労働安全衛生法別表第 18 各号の技能講習の種類を記入し、「修了証再交付」、「交付証書替」及び「修了証明書交付」のうち、該当しない文字を抹消すること。
2. 滅失等による修了証の再交付は、別紙の[滅失届]を提出して下さい。また紛失した旧修了証が見つかった場合は必ず当所へ返納して下さい。また、代理申請者は委任状を添付すること。
3. 氏名の変更による修了証の書替えは、旧修了証及び記載事項の変更を証する書面を添付すること。