

氏名				領収証の宛名 (○で囲んでください)
生年月日	昭和・平成	年	月	日
現住所 (再交付修了証へ記載する住所)	(〒 - )			個人名・会社名 (会社名 )
	連絡先☎(携帯可)			修了証発送方法 (○で囲んでください)
				簡易書留・普通郵便 簡易書留希望者は別途 320 円分の切手を同封ください (普通郵便希望者は不要)
修了証送付先 ※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	(〒 - )		
				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 (裏面に貼付ください)

(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 320円分)

わかる範囲で記入願います

アーク溶接	回号	年月日	小型車両系	回号	年月日	足場組立	回号	年月日
自由研削といし	回号	年月日	高所作業車	回号	年月日	フルハーネス	回号	年月日
足場組立	回号	年月日	職長・安責者	回号	年月日		回号	年月日
低圧電気取扱	回号	年月日	酸素欠乏	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 〒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

領収証

様

No.

年 月 日

¥ 2,100-

特別教育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

一般社団法人労働技能講習協会

東京都練馬区豊玉北 1-14-16 豊玉ビル 2階

TEL 03-3557-5621