

受付  
番号

## 技能講習修了証再交付・書替申請書

□足場 □木建 □鉄骨 □石綿 技能講習修了証

フリガナ		生年 月日	昭和 平成
氏名			年 月 日
現住所	〒 ー 携帯 都 道 府 県		
送付先	□自宅 □会社（社名） 住所： 都 道 府 県		
添付書類	証明写真 1枚 保険証 運転免許証 住民票 その他（ ）		
理由	□紛失 □盗難 □破損 その他（ ） 時期： 年 月 日 場所：		
届出	□未届け □届出済 届出日： 令和 年 月 日 届出警察署、交番等の名称：		
書替	フリガナ		フリガナ
	新氏名		旧氏名
併記希望する氏名又は通称記入欄	フリガナ 氏名又は通称		※旧姓併記の場合、氏名又は通称を証明する戸籍謄本等、公的機関発行の書類の写しが必要です。

令和 年 月 日

申請者 氏名 印

労働局長登録教習機関 住建センター株式会社 殿



申請書で得た情報は、再交付・書替えの的確な実施のために利用するほか、他の研修会等のご案内を送付する目的でのみ使用させていただきます。

今後、ご案内を希望されない場合は□欄にチェックをお願い致します。

旧修了証処理				実施管理者			
回収日	令和 年 月 日	担当者名	印	確認日	令和 年 月 日		
破棄日	令和 年 月 日	担当者名	印	氏名			印