

# 技能講習修了証 再交付 / 書替 申請書

(どちらかに○)

写真添付  
のり  
  
2.5x3.0cm  
胸から上  
3か月以内撮影

- 1 フォークリフト運転技能講習
  - 2 はい作業主任者技能講習
- (どちらかに○)

(フリガナ) 氏 名	旧 姓 ( )
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 / 無 旧姓を併記する場合は戸籍謄本・住民票・運転免許証等で確認できるものを添付願います。 通称を併記する場合は住民票等で確認できるものを添付願います	
併記を希望する 旧姓又は通称	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
住 所	新 〒 ( ) - ( )
	旧 〒 ( ) - ( )
※交 付 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日
※修 了 証 番 号	第 号
連 絡 先 (勤務先・事業所名等)	〒 ( ) - ( )  TEL ( ) -
再交付又は書き替えの理由	紛失・汚損・氏名変更・住所変更

★本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、再交付又は書替のみ使用いたします。

令和 年 月 日

申込者 氏名 (印)

〒381-8556 長野市南長池710-3  
陸上貨物運送事業労働災害防止協会 長野県支部 支部長 殿

- (注) ①申請書の「再交付又は書替」「フォークリフト運転又は、はい作業主任者」、  
のいずれか一方に○をすること。  
②写真(横2.5cm 縦3.0cm)一枚を添付すること。  
③書替の場合は、旧修了証を添付すること。  
④氏名変更の場合は、免許証の写又は、住民票記載事項の証明書を添付すること。

発行年月日	令和 年 月 日	(印)
-------	----------	-----

◎修了証を当協会を受領の場合は印鑑を持参ください。

受領印 (印)