

# 技能講習修了証(再交付・書換え)申込書

申込日	令和      年      月      日	
ふりがな		
氏名		
旧姓等併記の希望	有   無      有に○印をつけた場合は希望する旧姓等をご記入ください。	
ふりがな		
旧姓等		
生年月日	昭和 平成      年      月      日	
現住所	〒	
電話番号		
技能講習 修了証の内容	修了番号	第      号 <input type="checkbox"/> 不明
	発行日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成      年      月      日 <input type="checkbox"/> 不明
	種目	<input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習 <input type="checkbox"/> 足場作業主任者講習 <input type="checkbox"/> 木建作業主任者講習 <input type="checkbox"/> 鉄骨作業主任者講習 <input type="checkbox"/> 特別教育(      ) <input type="checkbox"/> その他(      )
	申込理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 書換 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> その他(      )
領収書の宛名	申請人以外の場合	

所 属

---

申込者

---

Ⓜ

一般社団法人東京都鳶工業会殿

備考

1表題の再交付及び書換のうち、該当しない文字を抹消してください。

2損傷による再交付は、記載事項の変更による書換は、旧修了証を添付してください。

3旧姓等併記を希望の場合は戸籍謄本等の旧姓を確認できる証明書を添付してください。

事務局使用欄	受付		
		修了番号:	発行日:
	処理	来局 郵送	