

技能講習修了証

再交付  
書替  
統合

申請書

免・保・他( )

窓・郵・送料

(↑該当に○印)

|   |   |     |         |        |  |
|---|---|-----|---------|--------|--|
| ふりがな  |   |     |         | 印      | のりづけ<br>写真<br>3.0cm×2.4cm申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽のもの。<br>(裏面に氏名を記入) |
| 氏名  | 旧氏名( )  |     |         |        |  |
| 生年月日  | 昭和・平成   | 年   | 月       | 日生     |  |
| 現住所   | 〒 -   |     | TEL ( ) | 携帯 ( ) |  |
| 9~17時の連絡先   | 勤務先の場合(本人申請の場合は記入不要)<br>【会社名】<br>【所在地】 〒 -<br>【TEL】 ( ) 【担当者】 |     |         |        |  |
| 申請区分<br><br>修了証番号・交付年月日が不明な場合は、講習名だけ記入して下さい。<br>※ [再:再発行<br>書:書替<br>統:統合] | ※該当に○印  | 講習名 | 修了証番号   | 交付年月日  |  |
|   | 再・書・統   |     |         | S・H    | 年 月 日  |
|   | 再・書・統   |     |         | S・H    | 年 月 日  |
|   | 再・書・統   |     |         | S・H    | 年 月 日  |
|   | 再・書・統   |     |         | S・H    | 年 月 日  |
|   | 再・書・統   |     |         | S・H    | 年 月 日  |
| 再交付理由欄<br>(書替・統合のみの場合記入不要)  | 理由: 紛失・盗難・損傷・その他( )<br>日時: 平成 年 月 頃<br>場所: 作業場・自宅・その他( )      |     |         |        |  |

申請日 平成 年 月 日

大阪労働局登録教習機関(登録第1号)

(公社)大阪労働基準連合会長 殿

ご本人以外の方が申請される場合は、下記の欄をご記入の上、申請者と代理人の本人確認書類を添えてご申請下さい。

委任状

平成 年 月 日

|                                     |         |                                |  |
|-------------------------------------|---------|--------------------------------|--|
| 申請者氏名                               | (印)     |                                |  |
| 技能講習修了証の再交付・書替の申請及びに受取りを下記の者に委任します。 |         |                                |  |
| 代理人氏名                               | ( )     | 代理人の方の本人確認書類<br>(運転免許証・健康保険証等) |  |
| 代理人住所                               | TEL ( ) |                                |  |

郵送でのお申し込み時は委任状は不要です。本人確認書類のみご添付下さい。