

技能講習修了証 [再交付 書替 統合] 申請書 (↑該当に○印)

免・保・他() 窓・郵・送料

Form with fields: ふりがな, 氏名, 生年月日, 現住所, 9~17時の連絡先, 申請区分, 再交付理由欄. Includes a table for application categories and a photo specification box.

申請日 令和 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

令和 年 月 日

委任状 form with fields: 申請者氏名, 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, 代理人住所.

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。

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	おおさか はなこ			印	のりづけ 写真 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。 (裏面に氏名を記入)		
氏名	大阪 花子						
旧氏名()							
生年月日	昭和・平成	55	年	6	月	6	日生
現住所	〒 540 - 0033			TEL 06 (6942) 7401			
				携帯 ()			
	大阪市中央区石町2-5-3 エルおおさか南館4F						
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)						
	【会社名】						
	【所在地】 〒 -						
	【TEL】 () 【担当者】						
申請区分 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。 ※ [再:再発行 書:書替 統:統合]	※該当に○印	講 習 名	修了証番号	交付年月日			
	再・書・統	フォーク		S・H・R	年	月	日
	再・書・統	玉掛		S・H・R	年	月	日
	再・書・統			S・H・R	年	月	日
	再・書・統			S・H・R	年	月	日
	再・書・統			S・H・R	年	月	日
再交付理由欄 (書替・統合のみの場合記入不要)	理由: 紛失・盗難・持参時その他()						
	日時: 平成 29 年 1 月頃						
	場所: 作業場・自宅・その他()						

申請日 令和 1 年 4 月 1 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

令和 1 年 4 月 1 日

申請者氏名	大阪 花子			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	北浜 太郎			代理人の方の本人確認書類 (運転免許証・健康保険証等)
代理人住所	大阪市中央区石町2-5-3 エルおおさか南館4F			TEL 06(6942)7401

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。