

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		
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 _____

⑩

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。

事務局使用欄	受付	
		修了番号: 発行日:
	処理	来局 郵送