

技能講習修了証 再発行 書替

申込書

様式-10

技能講習の区分
【床上操作式クレーン運転】

フリガナ			
氏名	〔旧氏名： 〕		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生	
本籍地	〔 〕都道府県	〔旧本籍地： 〕	
現住所	〔 〕都道府県		TEL ()

【再交付・書替えの理由】

- 記載事項(氏名・ 本籍地)の変更
- 紛失
- 損傷・その他()

【問合せ等連絡先】

現住所 勤務先 () TEL

平成 年 月 日

申込者 印

酒井重工業株式会社 研修センター長 殿

【備考】

1. 書中該当項目の 内にレ点を記入してください。又、太線枠内を記入(再発行の場合は、旧氏名、旧本籍は記入不要)してください。
2. 書替え申込みの場合は、旧修了証及び記載事項の異動を証する書類を添付してください。
3. 損傷・その他による再交付の場合は、旧修了証を添付してください。

※ この申込書に、写真1枚(縦30[㍉]×横24[㍉])と手数料¥2,100(現金のみ)を添えて、お申込ください。

申込書送付先 〒349-1125 埼玉県久喜市高柳2500
酒井重工業(株) 研修センター
TEL 0480-52-6964

《確認事項》 研修センターで記入

- 添付書類 (旧修了証 ・ 記載事項異動証明書類)
- 手数料
- 写真
- 修了証番号 (新) ← (旧)

実施管理者

申込書受領日 年 月 日

修了証送付日 年 月 日