技能講習修了証(再交付·書替·統合)申込書

						• -	• •	_	- •	•	• • •				•			•	•			
申 込理由 (○ 印 を記 入) 再交付 【書替】統合				技	:能	講	習	種	目	修	了訂	E 交	付年月	日	修	了	証	番	号			
紛失	汚損	改姓	統合	玉		;	掛		け	昭和 平成		年	月	日						1	写真1枚	貼付
紛失	汚損	改姓	統合	小型	型移	動。	弋クレ	/-ン	運転	昭和 平成		年	月	日							縦3.00	
紛失	汚損	改姓	統合	床_	上掉	作	弌クレ	/-ン	運転	昭和 平成		年	月	日							横2.40	:m
紛失	汚損	改姓	統合	ガ		ス	Ä	容	接	昭和 平成		年	月	日								
紛失	汚損	改 姓	統合	ファ	ተ -	- ク	リフ	١	軍転	昭和 平成		年	月	日						· 是	裏面氏名記入し 三分身、脱帽、	背景無
紛失	汚損	改 姓	統合	高	所	作	業 !	車道	重転	昭和 平成		年	月	日							3ヶ月以内	撮影
紛失	汚損	改 姓	統合	乾炉	燥 彭	と備 ·	作業	主	任者	昭和 平成		年	月	日								
紛失	汚損	改 姓	統合	プレ	ノスフ	機械	作ᆿ	主	任者	昭和 平成		年	月	日						L		
申	フリガナ 氏名											旧姓				生年	月日	昭元	和 成	年	■ 月	田
込	-	Д П											(変更者の	み記入)		携帯	番号		-		-	
者	п	田人託		(=		-)		-					Т	EL		-		-	
	現住所															F	4 X		-		-	
勤務先	所属事業場名															Т	EL		_		-	
	所 在 地		(〒 -)										F	4 X	_			-				
平成			-	年		月		日					申込者						<u> </u>	(自筆の場合	<u>-</u> -	

申込者 (本人)

印(自筆の場

一般社団法人 新潟県労働基準協会連合会長 殿

申込先

〒950-0965

新潟市中央区新光町5-1 千歳ビル2F -般社団法人 新潟県労働基準協会連合会 TEL 025-283-2201 FAX 025-283-2240

必要書類等

下記の書類等を郵送して下さい。

書	類	等	備考	
申	込	書	必要事項を黒ボールペンで記入し、写真1枚貼付	
本。	人確認	書 類	自動車運転免許証の写し + 健康保険証等の写し	
発	行 手 数	料	2,200円(消費税込み) 現金書留又は郵便局の「定額小為替証書」	
返	信用數	計 筒	封筒に返信先を記入し、82円切手を貼付	
	ンハ・の記載 籍 抄 本		書替(改姓)の場合のみ、変更した経緯が分かる公的書類の原本を提出	
旧	修了	証	再交付(汚損)、書替(改姓)、統合は技能講習修了証を返却	

◆注意事項 再交付又は書替で申込みの際には、当連合会で発行した技能講習修了証は全て統合される為 必ず、所有する技能講習修了証を返却して下さい。