

技能講習修了証（再交付・書替）申請・受領書

◎技能講習修了証の再交付・書替を申請します。

申請日	令和 1 年 10 月 1 日			連絡先 (078) 303 - 00××
(ふりがな) 申請者氏名	こうべ たろう 神戸 太郎			
生年月日	昭和・平成 60 年 1 月 1 日 生			
(都道府県名より) 現住所	〒 650-00××			技能講習名を正確に記入してください
	神戸市中央区港島〇-××			
技能講習の種類	フォークリフト運転		技能講習	
修了証交付年月日	昭和・平成 20 年 9 月 10 日			17 27 (6)
修了証番号	第 ×〇×〇 号			
書替・再交付の理由	紛失		破損	
	氏名変更 (旧氏名) その他			
郵送希望の場合 宛名記載 (自宅及び勤務先)	住所 〒 650-00××			17 27 (6)
	神戸市中央区港島〇-××			
	氏名 神戸 太郎			
※ 返信用封筒にも正確に記入し、切手（404円）添付の事。				

◎技能講習修了書を受領致しました。

受領日	令和 年 月 日	受領印	
-----	----------	-----	--

※再交付申請書の個人情報は、再交付以外の目的には使用致しません。

●協会処理欄

受付日	令和 年 月 日	担当者	
再交付・書替	令和 年 月 日		
本人確認・変更内容確認書類欄		住民票・戸籍抄本・()	