

令和 年 月 日

(株)事業支援開発機構
福井技能教習センター 御中

技能講習修了証 再交付・書替申込書

フリガナ			再交付又は書替えの理由
氏名	印		
フリガナ			旧姓又は通称の併記の希望の有無
旧姓 通称			有 ・ 無
生年月日	年 月 日		
現住所	〒 -		
	TEL	()	FAX ()
修了証 送付先	〒 -		
	TEL	()	FAX ()

※修了証送付先が勤務先等になる場合は、会社名もご記入下さい。

技能講習の種類の前欄は、「再交付」、「書替え」のどちらかに○印を付けて下さい。

区分	技能講習の種類	修了証番号	区分	技能講習の種類	修了証番号
		修了年月日			修了年月日
再交付 書替え	床上操作式クレーン 運転技能講習	年 月 日	再交付 書替え	フォークリフト 運転技能講習	年 月 日
再交付 書替え	玉掛け技能講習	年 月 日	再交付 書替え	高所作業車運転 技能講習	年 月 日
再交付 書替え	小型移動式 クレーン 技能講習	年 月 日			

申請方法

1. 申込者本人であることを確認できる書面を添付して下さい。(免許証写し等)
2. 書替えによる再発行の場合は、弊 福井技能教習センター発行の技能講習修了証を添付して下さい。
3. 氏名の変更による書替えの場合は、戸籍抄本を添付して下さい。
4. 損傷による再交付の場合には旧修了証、滅失の場合にあつては旧修了証の滅失を証する書面を、また書替えの場合にあつては、旧修了証の及び記載事項の変更を証する書面を添付して下さい。
5. 申込書に必要事項を記入(鉛筆書き不可)、捺印の上、**上半身写真1枚**(3cm×2.4cm)と、**再交付手数料1,500円**、及び**郵送料として430円切手**を同封して、現金書留にて下記までお送り下さい。
6. 送付先 〒910-0017 福井県福井市文京1丁目37-19

株式会社 事業支援開発機構 福井技能教習センター 宛

TEL 0776-37-3244 FAX 0776-37-3271