

修了証再交付
(フォークリフト運転) 技能講習 ~~修了証書替~~ 申込書
~~修了証明書交付~~

写真 全面貼付
コピー紙不可
撮影3ヶ月以内
正面、無背景
脱帽
縦 3.0 cm
横 2.4 cm

(ふりがな)	やまがた けんいち
氏 名	山形 県市
生 年 月 日	平成5年5月5日
住 所	山形県山形市山形字山形5-5-5
再交付等の理由	紛失の為

平成30年3月 / 日

申込者 山形県市



(陸災防山形県支部) 殿

備考

1. 表題の（ ）内には、労働安全衛生法別表第18各号の技能講習の種類を記入し、「修了証明書交付」のうち、該当しない文字を抹消すること。
2. 損傷による修了証の再交付又は修了証明書の交付の申込みの場合にあっては旧修了証を、氏名の変更による修了証の書替え又は修了証明書の交付の申込みの場合にあっては旧修了証及び記載事項の異動を証する書面を添付すること。
3. 末尾の（ ）内には、技能講習修了証の交付を受けた登録教習機関（登録教習機関が当該業務の業務を廃止した場合（当該登録を取り消された場合及び当該登録がその効力を失った場合を含む）及び労働安全衛生法及びこれに基づく命令に係る登録及び指定に関する省令第24条第1項ただし書に規定する場合にあっては、同項ただし書に規定する厚生労働大臣が指定する機関）の名称を記入すること。

念 書

私この度、

フォークリフト運転 技能講習修了証を 紛失 してしまいました。

今後、管理に十分気をつけますので、申し訳ありませんが修了証
の再交付をお願い致します。

平成30年 3月 1日

陸運労災防止協会山形県支部長殿

申請人

住所 山形県山形市山形字山形
5-5-5

氏名 山形 県市 (山形印)