

(フォークリフト運転) 技能講習修了証 再交付 書替 申込書

(ふりがな) 氏 名	()
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)	有 / 無
併記を希望する 氏名又は通称	
生 年 月 日	
住 所	
再交付・書替の理由	

年 月 日

申込者



公益社団法人建設荷役車両安全技術協会
石川県支部長殿

(備考)

- 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、「再交付」及び「書替」のうち、該当しない文字を抹消すること。
- 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。
- 損傷による修了証の再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。
- 末尾には、技能講習修了証の交付を受けた都道府県労働局長又は登録教習機関の名称を記入すること。