

（ ）技能講習 修了証再交付
修了証書替
修了証明書交付 申込書

（ふりがな） 氏名	
生年月日	
住所	
再交付等の理由	
修了証交付年月日 及び 修了証番号	

平成 年 月 日

申 込 者 印

公益社団法人 岐阜県労働基準協会連合会 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、「修了証再交付」、「修了証書替」及び「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また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。

※ ご提出いただきました個人情報は、当会が責任をもって管理し、修了証再交付・修了証書替・修了証明書の交付以外の目的には使用いたしません。