

再交付
書替え
証明書交付

(フォークリフト運転)技能講習修了証

申込書

ふりがな 氏 名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
住 所	〒	— 県	市・郡 町・村
	電話 — —		
修了証 交付年月日	昭和・平成 年 月 日	修了証 番号	第 号
再交付又は 書換の理由			

年 月 日
申込者 氏名 _____ 印

陸運労災防止協会岩手県支部

岩手県支部長 _____ 殿

〔備 考〕

1. 標題の () 内には労働安全衛生規則第 87 条各号の技能講習の標題を記入し、「再交付」及び「書替え」のうち、該当しない文字を抹消すること。
2. 損傷による再交付の申込みの場合にあっては旧修了証を、書替え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、技能講習終了証の交付を受けた都道府県労働局長又は登録講習機関の名称を記入すること。

※ 修了証の再交付・書替えの実施には下記の内容を添付の上申込み願います。

- ・修了証（再交付・書替え）申込書 _____ 1 通
 - ・再交付手数料 _____ 1 件に付 1, 620 円
 - ・返信用封筒（82 円切手を貼り付け送付先を記入のもの。） _____ 1 枚
 - ・証明書用写真（35mm×25mm） _____ 1 枚
 - ・氏名変更の場合 _____（戸籍抄本） _____ 1 通
 - ・書替えの場合 _____ 現在使用の修了証
- 以上を同封の上、現金書留で下記まで送付してください。

〒020-0891 岩手県紫波郡矢巾町流通センター南二丁目9番1号
(公社) 岩手県トラック協会内

陸運労災防止協会岩手県支部

電話 019-637-3287 FAX 019-638-5010