

各種技能講習修了証・再交付・書換申込書

※下記の白抜き部分を普通紙でコピーして使用願います。

※切り取り線で切り、うら・おもてを背合わせにのり付けして送付下さい。

おもて

切り取り線

フォークリフト運転・はい作業主任者
ショベルローダー等運転・玉掛け作業

技能講習修了証

再交付
書換 申込書

修了証番	第	号	写真をカードに読み込みますので、貼付サイズは正確にお願います。	
修了証交付年月日	昭和 平成	年 年		月 月
氏名	フリガナ		写真貼付 3.5cm ※写真は3ヶ月以内の撮影したもの。 地身分・脱帽・背景無	
	旧			
フリガナ				
新				
生年月日	昭和 平成	年	月	日
再交付書換理由	1.紛失 2.損傷 3.氏名の変更 4.その他			

平成 年 月 日 現住所

氏名

☎ (電話)

うら

切り取り線

【申込先】

〒950-0965 新潟市中央区新光町6番地4 新潟県トラック総合会館 4階
陸上貨物運送事業労働災害防止協会 新潟県支部宛
TEL 025-283-2488 FAX 025-283-2430

申込みの際は、下記の事項についてお願いします。

- 1 損傷や氏名変更による再交付・書換の場合は、旧修了証を添付して下さい。
- 2 氏名変更の場合、戸籍抄本を添付して下さい。
- 3 再交付・書換の手数料は、1件につき2,100円(税込)です。(現金あるいは郵便小為替)
- 4 返信用封筒(住所・氏名を記載し、返信用切手82円を貼ったもの)を同封して下さい。
- 5 自動車運転免許証のコピーを添付して下さい。

発行日		係		次長		局長		支部長	
-----	--	---	--	----	--	----	--	-----	--

※個人情報保護に関する法律により、記入あるいは添付いただいた個人情報については、技能講習修了証の管理以外には使用いたしません。