

様式 4

フォークリフト技能講習、ガス溶接技能講習  
 フォークリフト特別教育、アーク溶接特別教育

修了証

再交付  
 書替

申込書

(ふりがな)	( )	写真
氏名(旧氏名)	( )	
生年月日	昭和 平成 年 月 日生	
住所		
電話番号		
再交付又は書替の理由 (該当する項目に○を付ける)	再交付理由 … 滅失(H 年 月 日頃)・損傷 書替理由 … 氏名変更 *なお、滅失した修了証が発見された場合は、返納します。	

平成 年 月 日

申請者

印

学校法人 一川学園  
 理事長 一川 高一殿

講習修了年月日 平成 年 月 頃

(出来るだけ記入お願いします)

(備考)

- 1、表題の該当文字に○をすること。
- 2、損傷、書替の場合は旧修了証を添付すること。(書替の場合はそれを証明する書類を添付する)
- 3、紛失の場合は本人を確認できる書類を添付すること。(免許証・他の技能講習修了証コピー、住民票等)
- 4、写真2枚(タテ3.0cm ヨコ2.4cm)と書き換え手数料(1,000円)を添えて申し込むこと。

再交付・書替 年月日	修了証番号	修了(交付)年月日	実施管理者	受付
平成 年 月 日		H 年 月 日		

※ 当学園使用欄

※ 発行台帳に再交付・書換え年月日、内容を記入し実施管理者の確認を得る。(USBも訂正)

下記の再交付・書替 修了証を確かに受け取りました

1. フォークリフト技能講習修了証
2. ガス溶接技能講習修了証
3. フォークリフト運転特別教育修了証
4. アーク溶接特別教育修了証

(該当の番号を○で囲む)

平成 年 月 日

氏名

印

学校法人 一川学園  
 理事長 一川 高一殿