

様式 4

必要な項目に○印, その他は=1=2=3消して下さい

~~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)	あごせ いちじう ( )	写真
氏名 (旧氏名)	越生 一郎 ( )	
生年月日	昭和 平成 3 年 3 月 3 日生	
住所	埼玉県入間郡越生町上釘東 1-3-2	
電話番号	049-292-2017	
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(H30年12月5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。	

見本

記入日 → 平成 年 月 日

申請者

越生 一郎

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 1 年 8 月 頃  
(出来るだけ記入お願いします)

記入

(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		

記入不要

※ 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

越生 一郎

印

学校法人 一川学園  
理事長 一川 高一殿