

の組立等作業主任者技能講習

修了証 再交付・書替え 申込書 様式 [10]

○太線の枠内に楷書でいねいに記入してください。
○連絡先電話は1ヶ所がかまいません。
○印鑑を忘れずに押印してください。

フリガナ			連絡先電話番号（どれか一つ）	
氏名			自宅	— —
			会社	— —
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日生		携帯	— —
			他	— —
住所	(アパート・マンション名・部屋番号を記入のこと) (〒 —)		所属支部・会社名	
再交付・書替えの理由	紛失・盗難・滅失・破損 氏名変更・その他			
修了証に関する事項	修了年月日 : 昭・平・令 年 月 日 講習の種類 : 木建・足場・型枠・石綿 修了者番号 : 第 号 再交付年月日 : 令和 年 月		同時に提出した書類 住民票・戸籍謄本・運転免許証 健康保険証・年金手帳・その他 (写しを含む)	

愛媛県建設労働組合執行委員長 殿

上記の通り作業主任者技能講習の修了証の再交付を申請します。 令和 年 月 日

申込者氏名 ㊞

組合使用欄	県本部受付日	手数料	県本部入金日	備考	取扱支部名
※取扱支部名は受付をした支部で記入してください。		500円			