

# の組立て等作業主任者技能講習

## 修了証 再交付・書替え 申込書

○太線の枠内に楷書でて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	
氏名		自宅	— —
		会社	— —
生年月日	昭和・平成 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 : 昭和・平成 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 : 平成 年 月 日	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。 平成 年 月 日

申込者氏名 (印)

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			