

() 技能講習

修了証再交付

修了証書替

申込書

フリガナ		写真 直近3ヶ月以内の写真 正面、無背景、無帽
氏名		
	旧氏名（氏名変更の場合に記入）	
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 （ い ず れ か を ○ で 囲 む ）		有 / 無
フリガナ		
併記を希望する 氏名又は通称		
生年月日		
現住所	〒	—
電話番号		
再交付又は書替 の理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

令和 年 月 日

申込者氏名（自署）

株式会社マツキ 山形クレーン学校 殿

備考

- 表題の（ ）内には技能講習の種類を記入し、「修了証再交付」「修了証書替」のうち該当しない文字を抹消すること。
- 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。
- 修了証の氏名欄に旧姓等の併記希望の場合は、旧姓等が確認できる書類（住民票、運転免許証等）を添付すること。