

() 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

1. 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。
2. 「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。
3. 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。

再交付の場合
黄色枠:記入必須

(車両系(整地等))技能講習
フォークリフト

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	※外国籍の方:在留カード記載の氏名記入 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	※併記希望者のみ記入	
生年月日		
現住所	〒	
電話番号		
再交付又は書替 の理由	<input checked="" 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

併記は修了証氏名欄に()で印字 ※通称名のための印字不可

【例】旧姓:技能 太郎(修了 太郎)

【例】通称:金 花子(金村 花子)

旧姓・通称名を確認する書類(運転免許証)の添付が必要

備考

1. 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。
2. 「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。
3. 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。