様式第18号（第82条関係）

［　　運転技能講習］（修了証再交付／修了証書替）申込書

（フ　リ　ガ　ナ）		
氏　　名		
生　年　月　日		
住　　所		
再交付等の理由		
旧姓又は通称の併記		※旧姓・通称名の併記を希望する方は左欄にご記入下さい。（確認できる公的な証明が必要です）

年　　月　　日

申込者　　印

株式会社　シグマ

東京クレーン学校長　　殿

備考

1　表題の（　　）内には労働安全衛生法別表第18各号の技能講習の種類を記入し、「修了証再交付」、「修了証書替」及び「修了証明書交付」のうち、該当しない文字を抹消すること。

2　損傷による修了証の再交付又は修了証明書の交付の申込みの場合にあっては旧修了証を、氏名の変更による修了証の 書替え又は修了証明書の交付の申込みの場合にあっては旧修了証及び記載事項の異動を証する書面を添付すること。

3　末尾の（　　）内には、技能講習修了証の交付を受けた登録教習機関（登録教習機関が当該技能講習の業務を廃止した場合（当該登録を取り消された場合及び当該登録がその効力を失った場合を含む。）及び労働安全衛生法及びこれに基づく命令に係る登録及び指定に関する省令第24条第1項ただし書に規定する場合にあっては、同項ただし書に規定する厚生労働大臣が指定する機関）の名称を記入すること。

4　住民票、住民記載事項証明書[マイナンバー（個人番号）]について
住民票又は住民記載事項証明書[マイナンバー（個人番号）]をご提出していただく場合は[マイナンバー（個人番号）]が記載されていないものをご提出してください。
※当校から、[マイナンバー（個人番号）]を求める事は、一切ございません。