特別教育 修了証再交付 申込書

(フ	IJ	ガ	ナ)	
氏			名	
生	年	月	日	
住			所	
再:	交 付 🤄	等の項	里 由	
IE	3姓又は	通称の係	并記	※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

ĘΠ

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の特別教育の種類を記入し、「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 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。