

## ( ) 修了証再交付・修了証書替 申込書

## 様式第18号 (第82条関係)

(ふりがな)		旧姓を使用した 氏名又は通称の 併記の希望	有 ・ 無
氏名		希望の場合下記に記入	
生年月日	年 月 日 生		
住所			
再交付等の理由			

年 月 日

申込者

いずみさのワークライセンスセンター

センター長 殿

## [備考]

1. 表題の( )内には、労働安全衛生法第18各号の技能講習の種類を記入し、「修了証再交付」及び「修了証書替」の内、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の申込みの場合にあつては旧修了証を、住所又は氏名の変更による修了証の書替え申込みの場合にあつ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. 氏名と通称名が確認できる公的書類がある場合のみ通称名を併記いたします。

修了証番号