陸上貨物運送事業労働災害防止協会　大阪府支部

技能講習修了証　再交付申込書

・機械で読み取りますので、間違わないようていねいに書いてください。

区分	□フォーク　□はい作業　□玉掛け　□小型移動式クレーン
受講者名	フリガナをカタカナで　　濁点・半濁点文字は、同じマスにご記入ください。 氏名 生年月日　□昭和 □平成　　年　　月　　日生
現住所	〒　　－　　本籍　　・都道府県名を記入して下さい。 住所 連絡先
理由	□紛失　□氏名変更　□本籍地変更　□破損　□統合　□その他（　　）

	講　習　名	修了証番号	交付年月日
統合修了証の交付			昭・平　年　月　日
			昭・平　年　月　日
			昭・平　年　月　日
			昭・平　年　月　日
			昭・平　年　月　日
再　交　付			昭・平　年　月　日

［申込要領］　（紛失の再交付以外は、既存の修了証の返納が必要です。）

1．申込書に必要事項記入

2．写真１枚（サイズは縦：３㎝、横：２．５㎝）

3．再交付手数料　　２，０００ 円

4．郵送ご希望の場合、返信用簡易書留郵使用切手（３８０円分）を現金書留で上記１～３と同封し、ご送付ください。

5．送付先

〒536-0014　大阪市城東区鴫野西2-11-2　℡06-6965-4035

陸上貨物運送事業労働災害防止協会　大阪府支部

6．交付時間：午前9:00～12:00　午後1:00～5:00
（土、日、祝祭日は休み）

※記入していただいた氏名、生年月日等は、この再交付以外の目的には一切使用いたしません。

※下記項目は当支部で記入いたしますので、記入不要

再交付日　平成　　年　　月　　日	備考欄（本籍確認方法等）