

フォークリフト運転

技能講習修了証 再交付・書替 申込書

写真貼付欄 ・上三分身・背景無地・脱帽・3.0cm × 2.4cm 写真の裏面に氏名を記入し貼ってください。 )古河労働基準協会

	フリガナ	姓	イバラキ					名	タロウ					
	氏名	茨城					太郎							
	生年月日	平成または昭和を選んで下さい			平成	10	年	10	月	1	日	(満	24	才)
	※旧姓・通称併記の希望について				しない	併記を希望する場合は旧姓等をご記入下さい								
現住所	〒 <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> - <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> 必ず記入して下さい。 ○○県××市△△町1-2-3													
連絡先	電話	●●●-△△△-□□□□					FAX							
再交付理由	プルダウンメニューより選んで下さい	紛失	(その他)					氏名変更の方は旧氏名をご記入下さい						
修了証番号	※※※※※※※	交付年月日	交付年月日	令和	2	年	1	月	10	日	(氏名変更の場合) 旧姓併記を	しない		

上記のとおり申し込みします。 修了証番号、交付年月日が不明の場合は空欄のままです

2022 年 11 月 10 日

申込者(本人) 茨城太郎

一般社団法人古河労働基準協会会長 殿

自動車運転免許証写貼付欄

本人確認のため運転免許証のコピーを貼付して下さい。自動車免許をお持ちでない方は健康保険証のコピーを貼付して下さい

※旧姓・通称併記をご希望される場合は、旧姓又は通称が併記された住民票、自動車運転免許証又はマイナンバーカード等添付して下さい

【申込書の作成について】

- 1 ( )内には技能講習の種類を記入し、「再交付」または「書替」に○を付けて下さい。
- 2 修了証用写真(申請前6か月以内、サイズ3.0cm×2.4cm上半身脱帽)1枚を左上欄に貼付して下さい。(デジタル写真の品質により修了証作成の読込処理に乱れが生じたものや、顔の一部が隠れているもの等は撮り直しをお願いすることがあります。)
- 3 再交付理由が破損の場合は旧修了証を添付して下さい。また氏名変更の場合は、旧修了証と戸籍抄本又は自動車免許証の裏面に訂正のあるものを添付して下さい。外国籍の方は、在留カードのコピーを添付して下さい。

申込書にご記入していただいた個人情報については修了証の再交付または書替の為にのみ使用します。

【申し込み方法について】

- 窓口にお越しになる場合 ご予約がない場合は後日お渡しになる場合があります  
電話予約のうえ申込書と手数料(1件につき2,100円)を(一社)古河労働基準協会窓口までお持ち下さい。  
受付時間 9:00~12:00 または 13:00~16:30 住所306-0011茨城県古河市東3-7-35永塚ビル1F 電話0280-31-4176
- 郵送の場合  
①申込書 ②手数料(1件につき2,100円) ③404円分の切手を貼った返信用封筒(定型)宛名を必ず記入のこと  
①~③を同封し 現金書留で(一社)古河労働基準協会までご送付下さい。(3~5件は414円分の切手を貼って下さい)

決裁	担当者