



特別教育
安全衛生教育

〔 修了証再交付
修了証書替 〕 申込書

- 写真を貼付するときの
注意点
- 上三分身(胸から上)、
脱帽、無背景のもの
 - 申請前6ヶ月以内に撮影した
もの
 - 鮮明で変色の恐れのないもの
 - サングラスやヘアバンド等
により顔の一部が隠れてい
ないもの
 - 写真専用紙で印刷したもの
 - マスクをしていないもの
 - フラッシュなどが眼鏡で反射し
目の輪郭が不鮮明でないもの

フリガナ	
氏 名	
フリガナ	
※旧姓の氏名 及び通称	※ 修了証の氏名欄に旧姓の氏名及び通称の併記を希望する方のみ記入。
生 年 月 日	年 月 日 生
住 所	〒□□□□-□□□□ TEL () -
再交付等の理由	

年 月 日

申込者 氏名 _____ ⑩

ロイヤルパワーアップスクール 殿

備 考

1. 表題の _____ 上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」及び「修了証書替」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の申込みの場合にあつては、旧修了証を添付すること。氏名の変更による修了証の書替えの申込みにあつては、旧修了証及び記載事項を証する書面を添付すること。
3. 旧姓を使用した氏名及び通称の併記を希望する方は、併記した戸籍抄本、住民票、自動車運転免許証等の証明書の確認が必要になります。