

# フォークリフト運転技能講習

## 技能講習修了証〔再発行・書替〕申込書

愛知労働局長登録教習機関 中部アウトソーシング協同組合 御中	申込日	平成	年	月	日
	※番号				
ふりがな					
氏名					旧氏名：
生年月日	昭和	年	月	日	平成
本人確認できるもの (写しを添付)	運転免許証、健康保険証、身分証明証、その他( )				
本籍地					旧本籍地：
現住所	〒 - - 電話 - -				
再発行又は 書換の理由	紛失・盗難・損傷・氏名変更 本籍変更・その他( )				
修了証	昭和	年	月	日	交付
(不明の場合は電話で 照会してください)	修了証番号 第 号				
※備考	平成	年	月	日	交付 扱者
※再発行・書換 料金の納入確認	納入月日	月	日	振込・現金	

申込者氏名

⑩

- 【注意事項】
1. 上段の[ ]内の該当するものを、○で囲んで下さい。
  2. 写真2枚は裏面に氏名を記入し、貼らずに申込書に同封して下さい。
  3. ※印欄以外は全部記入して下さい。
  4. 損傷による再交付あるいは書替えの場合は、旧修了証を貼付して下さい。
  5. 本籍地の確認が出来ます住民票等公的機関が発行した書類を添付して下さい。
  6. 外国国籍の方は「在留カード」のコピーを添付して下さい。
  7. 個人情報の取扱いについて、この再交付・書替え以外の用途では使用はしません。

【問い合わせ先】 〒460-0003 愛知県名古屋市中区錦3丁目2-32 錦アクシスビル6階  
中部アウトソーシング協同組合 事務局  
TEL：052-959-3580 FAX：052-959-3581

【振込口座】 三菱東京UFJ銀行 大津町支店  
口座番号：普通 1215691 口座名：中部アウトソーシング協同組合