

研削砥石の取替え等の業務に係る特別教育修了証 (再交付・書き替え) 申請書					
ふりがな					
氏名					
生年月日	(大・昭・平) 年 月 日生				
現住所	〒 - 区 - -				
修了証番号		修了証交付年月日	(旧)		
			(新)		
再交付又は書き替えの理由					
<div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;"> 年 月 日 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;"> 申請者氏名 ㊟ </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;"> 職業訓練法人 久留米地区職業訓練協会 会長 殿 </div> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">免許証・健康保険証 その他()で確認 年 月 日</td> <td style="padding: 5px; width: 100px;">確認者印</td> </tr> </table>				免許証・健康保険証 その他()で確認 年 月 日	確認者印
免許証・健康保険証 その他()で確認 年 月 日	確認者印				
<p>備考：損傷による再交付の申込みの場合にあっては、旧修了証を。 書き替えの申込みの場合にあっては、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。</p>					