

(様式第2号)

() 技能講習修了証 (再交付・書替) 申請書

(ふりがな) 氏 名	
生 年 月 日	
住 所	
再交付・書替の理由	

令和 年 月 日

申請者

印

岩手労働局長登録教習機関
岩手県立種市高等学校長 殿

備考

- 1 表題の () 内には技能講習の種類を記入し、(再交付・書替)のうち、該当しない文字を抹消する。
- 2 損傷による再交付の申込の場合にあつては旧修了証を、書換えの場合にあつては、旧修了証及び記載事項の移動を証する書面を添付すること。
- 3 写真30mm×24mmの顔写真(カラー・白黒どちらでも可)1枚添付すること。