

技能講習修了証等 開示請求 兼 再交付 書 替 申込書

受付No

▲ E-mailでの申込みは出来ません。

■ この再交付・書替及び開示請求の申込みは、当連合会で修了証の交付を受けた方のみです。

修了証の種類	技能講習			申込日	平成 年 月 日
フリガナ				フリガナ	
氏名	(印)			旧姓名 (該当者のみ)	
生年月日	昭和 平成	年	月	日	誤り生年月日 昭、平 年 月 日
本籍地	都道府県			旧本籍 (該当者のみ)	都道府県
〒	TEL(携帯)			FAX	
現住所					
申込理由	1. 紛失 2. 盗難 3. 汚損 4. 本籍地変更 5. 氏名変更 6. その他				
開示請求 (交付年月日不明、 修了証番号不明 の場合:するに○印)	開示請求 (該当に○印) する、しない		修了証の交付年月日(確定) 昭和、平成 年 月 日交付		修了証の番号(確定) 第 号
	「する」に○印の方 <必ず記入> : 概ねの取得年、講習会場、同時取得者など具体的にご記入下さい。				
修了証の交付 (該当を○で囲む)	1. 交付機関名 ・当連合会 ・他	2. 申込人確認の方法 ・運転免許証 ・その他	3. 修了証の受取り方法 ・来所受取り ・郵送依頼	4. 手数料の納付方法(¥ 円) ・受付日・交付日・郵送払い	■手数料は消費税を含む。

必ず記入して下さい

■当申込書の記入内容は、当連合会で管理し、開示請求、修了証の再交付・書替のみに使用致します。

登録教習機関、個人情報取扱事業者

(社)群馬労働基準協会連合会 殿

〒371-0027 群馬県前橋市平和町1-5-1

TEL 027-233-3582

FAX 027-235-0908

<http://www.gunkiren.or.jp>

(トップページの「再交付・書替申込書です」を選んで下さい。)

個人情報保護総括管理者 (当連合会 事務局長)	承認印
平成 年 月 日 承認	

☆開示請求内容確認済 ・台帳登録【 有り ・ 無し 】	確認者印
☆台帳照合・整理済 (再交・書替)	交付者印
平成 年 月 日 交付	
☆手数料領収済み(消費税含む)	確認者印
年 月 日 ¥ 円	
	会計印

■申込み方法 (□には、必ず、Vチェック 確認のうえ申込みして下さい。)

- 1.この申込みは、当連合会名の修了証交付を受けた方のみです。原則、ご本人から申込み下さい。
- 2.申込み人確認(氏名変更は戸籍抄本等を含む。)のため自動車運転免許証(写)等を添付して下さい。
- 3.郵送による申込みの場合は、返信用封筒(住所・氏名記入、80円切手を貼付)を同封して下さい。
- 4.交付手数料は、現金書留又は、郵便定額小為替とし、¥2,000円(消費税含む)を同封して下さい。
- 5.開示請求の方は、手数料300円(消費税含む)、手数料合計¥2,300円(消費税含む)を同封して下さい。

技能講習修了証等 開示請求兼再交付書替 申込書

受付No

▲ E-mailでの申込みは出来ません。

■ この再交付・書替及び開示請求の申込みは、当連合会で修了証の交付を受けた方のみです。

修了証の種類	フォークリフト運転 技能講習		申込日	平成23年2月15日
フリガナ	アカギ タロウ		フリガナ	ハルナ タロウ
氏名	赤城 太郎 (印)		旧姓名 (該当者のみ)	榛名 太郎
生年月日	昭和 (平成)	55年10月10日生まれ	誤り生年月日	昭、平 年 月 日生まれ
本籍地	群馬 (都道府)県		旧本籍 (該当者のみ)	都道府県
〒	371-0027 TEL(携帯) 090-1111-2222 FAX 027-234-5678			
現住所	群馬県 前橋市 平和町 一丁目5-1 (現在、住んでいる住所を記入して下さい。)			
申込理由	①. 紛失 2. 盗難 3. 汚損 4. 本籍地変更 5. 氏名変更 6. その他			
開示請求 <small>(交付年月日不明、修了証番号不明の場合: するに○印)</small>	開示請求 (該当に○印)	修了証の交付年月日(確定)		修了証の番号(確定)
	<input checked="" type="radio"/> する <input type="radio"/> しない 昭和、平成 年 月 日交付 第 号 「する」に○印の方 ≪必ず記入≫ : 概ねの取得年、講習会場、同時取得者など具体的にご記入下さい。 平成10年ごろ取得、 (必ず、具体的に記入して下さい。)			
修了証の交付 <small>(該当を○で囲む)</small>	1. 交付機関名 <input checked="" type="radio"/> 当連合会	2. 申請人確認の方法 <input checked="" type="radio"/> 運転免許 <input type="radio"/> その他	3. 修了証の受取り方法 ・来所受取り <input checked="" type="radio"/> 郵送依頼	4. 手数料の納付方法(¥ 円) ・受付日・交付 <input checked="" type="radio"/> 郵送払 <input type="radio"/> ■手数料は消費税を含む。

必ず記入して下さい ← ←

■当申込書の記入内容は、当連合会で管理し、開示請求、修了証の再交付・書替のみに使用致します。

登録教習機関、個人情報取扱事業者
(社)群馬労働基準協会連合会 殿

〒371-0027 群馬県前橋市平和町1-5-1

TEL 027-233-3582

FAX 027-235-0908

http://www.gunkiren.or.jp

(トップページの「再交付・書替申請書です」を選んで下さい。)

個人情報保護総括管理者 (事務局長)	承認印
年 月 日 承認	

☆開示請求内容確認済 ・台帳登録【 有り ・ 無し 】	確認者印
☆台帳照合・整理済 (再交・書替)	交付者印
平成 年 月 日 交付	
☆手数料領収済み(消費税含む)	確認者印
年 月 日 ¥ 円	
	会計印

■申込み方法 (□には、必ず、Vチェック 確認のうえ申込みして下さい。)

- 1.この申込みは、当連合会名の修了証交付を受けた方のみです。原則、ご本人から申込み下さい。
- 2.申込み人確認(氏名変更は戸籍抄本等を含む。)のため自動車運転免許証(写)等を添付して下さい。
- 3.郵送による申込みの場合は、返信用封筒(住所・氏名記入、80円切手を貼付)を同封して下さい。
- 4.交付手数料は、現金書留又は、郵便定額小為替とし、¥2,000円(消費税含む)を同封して下さい。
- 5.開示請求の方は、手数料300円(消費税含む)、手数料合計¥2,300円(消費税含む)を同封して下さい。