

再交付
書 替 申込書
特別教育修了証

アーク溶接等の業務に係る	足場の組立て等の業務に係る
自由研削といしの取替え等に係る	墜落制止用器具のうちフルハーネス型のものを用いて行う作業に係る

(ふりがな) 氏 名			
生 年 月 日	昭和 平成	年	月 日生
住 所			
再交付又は書替えの理由			
修了証番号		交付年月日	年 月 日

令和 年 月 日

申込者氏名
(自 署)

岡山県立南部高等技術専門校長 殿

〔備考〕

- 1 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。