

- フォークリフト運転技能講習  
玉掛け技能講習  
移動式クレーン運転実技教習
- { 修了証再交付 }  
 { 修了証書替 }
- 申込書

(ふりがな) 氏名	
生年月日	年 月 日生
住所	〒
修了訓練科名	
修了証番号	
再交付等の理由(滅失の場合は、滅失事由を具体的に記載してください)	

年 月 日

申込者 \_\_\_\_\_ 印

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
 兵庫支部港湾職業能力開発短期大学校長 殿

備考

- 1 表題の「フォークリフト運転技能講習」「玉掛け技能講習」「移動式クレーン運転実技教習」のうち必要とするものに対し、先頭の□にチェック記号(レ)を記入し、「修了証再交付」及び「修了証書替」のうち、該当しない文字を抹消してください。
- 2 この申込書に次に掲げる書類等を添付してください。(②及び④は、確認後、返却します。)
- 3 修了証の再交付又は書替えの発行手数料については、一講習(教習)ごとに500円とする。  
 なお、郵送料が発生する場合には、申込者の負担とし、郵便切手(定形25g以内かつ簡易書留相当分)で納めること。発行手数料は、指定銀行の口座への振込みにて納めること。  
 【 問合せ先:学務課 078-303-7326 】

①証明写真(裏面に氏名を記載すること)	縦30mm×横24mm(申請前1ヵ月以内に撮影した正面、脱帽、背景無地のもの)技能講習の種類ごとに1枚
②本人が確認できる身分証明書	顔写真付きの身分証明書の写し(運転免許証、パスポート等)
③交付済み修了証	原本
④氏名の変更が確認できる書類(書替え)	戸籍抄本等の氏名の変更が確認できる書類の原本
申込種別	必要書類
*紛失(再交付)	上記①～②
*損傷(再交付)	上記①～③
*氏名の変更(書替え)	上記①～④

*施設確認欄	担当者氏名 ( )
確認年月日	年 月 日
確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> その他( )
確認書類の番号等	( )

<保有個人情報保護について>

- 1 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で使用させていただきます。
- 2 ご記入いただいた個人情報は技能講習の受講に関する事務処理(修了証の交付、修了者帳簿の整備)に利用させていただきます。