

！ 該当の講習名に○印を記入

# 作業主任者技能講習 再交付・書替申請書

<input type="checkbox"/>	特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習
<input type="checkbox"/>	有機溶剤作業主任者技能講習
<input type="checkbox"/>	石綿作業主任者技能講習
<input type="checkbox"/>	金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習

必要事項をご記入いただき、再発行手数料をお振込みください。その後、必要書類を当教習所まで郵送してください。

ふりがな			併記の有無	無 ・ 有	写真貼付 ▼3.0cm×2.4cm ▼背景色は青や濃緑色等推奨 ▼裏面に氏名記入後、糊付け ▼上三分身の正面向きの写真 (帽子着用の写真は不可) ▼6か月以内に撮影したもの
氏名			旧姓等		
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日生	
電話番号	( )	FAX番号	( )		
現住所	〒 -				
所属先 (個人申請の場合は記入不要です)	日中(10時~17時頃)連絡が取りやすい連絡先をお書きください 【会社名】		電話番号		
	【所在地】 〒 -		FAX番号		
			連絡担当者	【部課名】 【氏名】	
振込み名義	カタカナで記入してください		着金予定日	令和 年 月 日 着金予定	
領収証の宛名	未記入の場合はお振込み頂いた振込み名義で発行致します。領収証は再発行不可。				
修了証送付先	いずれかに○印を記載してください → 現住所 ・ 所属先 ・ 下記住所 (〒 - )  様 宛て				
申請区分 <small>修了証番号・交付年月日が不明な場合は講習名だけ記入してください。</small>	該当に○印記入	講習名	修了証番号	交付年月日	
	再発行・書替			令和 年 月 日	
	再発行・書替			令和 年 月 日	
	再発行・書替			令和 年 月 日	
再交付理由欄 (書替の場合、記入不要)	該当する項目に○印又は数字を記入してください				
	理由 : 紛失 ・ 盗難 ・ 損傷 ・ その他 ( )				
	日時 : 令和 年 月 頃 場所 : 作業場 ・ 自宅 ・ その他 ( )				

申請書記入日：令和 年 月 日

大阪労働局長登録教習機関（登録第159号）  
株式会社 新大阪労働安全教習所 殿

### (注意事項)

・ 窓口へ直接お越しいたぐ場合は、必ず前日(土日祝日除く)17時までに電話で事前連絡をお願い致します。連絡用電話番号06-6886-8851

・ ご本人様以外の方が申請される場合は、委任状をご記入の上、申請者と代理人の本人確認書類を添えてご申請ください。代理人の方の本人確認書類は、運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証等。

### 《委任状》

申込者 氏名	( )
技能講習修了証の再交付・書替の申請及び受け取りを下記の者に委任します。	
代理人氏名	
代理人住所	
連絡先	( )