別記様式第３

講習修了証再交付申請書

防炎加工専門技術者　講習修了証書換申請書

住所・勤務先変更届出書

　　年　月　日

公益財団法人日本防炎協会理事長　殿

申請者

氏　名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講習修了証番号  又は資格証番号 | | 第　　　　　　号 | | 交付年月日 | | 年　　月　　日 |
| 書　換  ・届  出事項 |  | 旧 |  | | | |
| 新 |  | | | |
| 現　住　所 | 旧 | 〒 | | | |
| 新 | 〒  電　話　　　　（　　　） | | | |
| 事業所名  及び  所在地 | 旧 | 事業所名 | | | |
| 新 | 事業所名  〒  　　　　　　　　　電　話  就業年月日：　　年　　月　　日 | | | |
| 再交付理由 | | １　亡　失　・　２　減　失　・　３　汚　損　・　４　破　損 | | | | |
| ＊受　付　欄 | | ＊経　過　欄 | | | ＊手　数　料　欄 | |
|  | |  | | |  | |

注　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

２　再交付申請書、書換申請書、変更届は該当する事項を○で囲むこと。（重複可）

３　理由の欄は、該当する事項を○で囲むこと。

４　講習修了証に貼付する写真（６ヶ月以内に撮影した上半身写真　縦３㎝×横２.５㎝のもの）１枚を

添付すること。

５　＊印欄は、記入しないこと。