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。