

※こちらは当支部で講習を修了していることを確認するための書類です。  
申請書ではありませんのでご注意ください。

F A X : 096-369-1194

陸災防熊本県支部 御中

## 修了証再発行に係る確認書類

年 月 日

(ふりがな) 氏 名	( )
生 年 月 日	年 月 日
電 話 番 号 (昼間連絡が取れる番号を 記載して下さい)	
F A X 番 号 (FAXがある場合は 記載して下さい)	
再発行する修了証の種類 (丸をつけてください。)	<ul style="list-style-type: none"><li>・ フォークリフト運転技能講習</li><li>・ 玉掛け技能講習</li><li>・ はい作業主任者技能講習</li><li>・ ショベルローダー等運転技能講習</li><li>・ 積卸し作業指揮者講習</li></ul>

(注1) 本書類は、修了証再発行に係る手続きにのみ利用いたします。

(注2) 本書類提出後、事務局より必ずご連絡いたしますので、その後  
正式な再発行申込の手続きを行ってください。