

担当者	事務局長

確認添付書面	
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 各種免許証
<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 戸籍抄本（謄本）	

() 講習修了証 [再 交 付] 申込書
[書 替]

修了証の種類		
修了証番号	第	号
修了証発行年月日		
(ふりがな) 氏名		
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)	有 / 無	
併記を希望する 氏名又は通称	ふりがな 氏名	
生年月日		
住所	〒	
	電話番号：	
再交付等の理由		

年 月 日

申込者氏名

一般社団法人日本ボイラ協会長野支部長 殿

備考

- 1 表題の()内には、ボイラー実技及び小型ボイラー特別教育・ボイラー取扱技能・普通第一種圧力容器取扱作業主任者技能の該当するものを記載してください。
- 2 表題の再交付及び書替のうち、該当しない文字は抹消してください。
- 3 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。
併記を希望する場合には、戸籍抄本や住民票、運転免許証等の証明書が必要です。
- 4 損傷による修了証の再交付を受けようとする場合は、当該修了証を添付してください。
- 5 氏名を変更された方は、旧修了証及び記載事項の異動を証する書面（戸籍抄本又は戸籍謄本）を添付してください。

※再交付・書替費用1,500円は支部へ持参、現金書留もしくは振込にてお支払いください。

振込先：八十二銀行長野支店 普436717 日本ボイラ協会長野支部、尚手数料はご負担ください。

一般社団法人日本ボイラ協会長野支部

〒380-0813 長野市鶴賀緑町1403大通り昭和ビル2階

電話 026-235-3755 FAX 026-219-2007