

安全衛生特別教育修了証（ 再交付 ・ 書替 ）申請書

ふりがな 氏 名	
生年月日	
現 住 所	
再交付または書替を希望する修了証 (○で囲んでください)	アーク溶接等・低圧電気取扱・自由研削といし取替え 産業用ロボットの教示等・産業用ロボットの検査等 動力プレス取扱い・その他（ ）
再交付または書替の理由	

年 月 日

(あて先)
埼玉県立川越高等技術専門校長

申請書氏名

備考

- 1 表題の「再交付」、「書替」は、該当する文字を○で囲んでください。
- 2 損傷による再交付申請にあつては、旧証明書を添付してください。
また、書替の申請では、旧証明書及び記載事項の変更を証する書面を添付してください。