様式第２号

（　　）修了証（再交付／書替）申込書

氏（ふり）　名（がな）	
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	
生　年　月　日	昭和　・　平成　　年　　月　　日
住　　所	
再交付又は書替の理由	

申　請　日　　年　　月　　日

申込者氏名　　印

写真糊付け部分
たて 30mm 横　24mm.

連　絡　先　番　号	
受　講　年　月　日	
受講地区または会場	

一般社団法人日本ボイラ協会岡山支部長　殿

〒700-0986
岡山市北区新屋敷町 1-1-18　山陽新聞新屋敷町ビル７階
Tel：086-239-9077　　Fax：086-239-9088

備　考(必ずお読み下さい)

1. 「再交付」及び「書替」のうち、該当しない文字を抹消すること。
2. 「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、旧姓を使用した氏名又は通称を記入し、戸籍謄本、住民票（個人番号が記載されていない事）、自動車運転免許証等の証明書の写しを添付すること。
3. 損傷による再交付の申込みの場合は旧修了証を、書替えの申込みの場合にあっては旧修了証及び記載事項の異動を証する書面を添付すること。
4. 普通一圧・化学一圧・取扱技能講習の修了証再交付・書替申請には、写真を添付すること。

事務局長	事務処理	担　当

指定　・　登録　第　　号	
交付年月日	
修了証番号	
再交付年月日	

※申請にあたっての個人情報は、当再交付及び書替えの目的以外に使用することはありません。