

安全衛生特別教育修了証（再交付・書替）願

年 月 日

宮城県立仙台高等技術専門校長 殿

修了した科 _____ 科
修了した年 _____ 年

氏 名 _____
(本人署名又は記名押印)
生年月日 _____ 年 月 日
住 所 _____
電話番号 _____

下記により特別教育修了証の（再交付・書替）をお願いいたします。

記

1 必要とする修了証

- ☐ アーク溶接等の業務
- ☐ 研削といしの取替え等の業務（自由研削のみ）
- ☐ 研削といしの取替え等の業務（機械研削のみ）
- ☐ 足場の組み立て等の業務
- ☐ 電気自動車等の整備の業務
- ☐ 墜落制止器具を用いて行う作業の業務
- ☐ 酸素欠乏場所における作業に係る業務
- ☐ タイヤの空気充填の業務
- ☐ 小型車両系建設機械の運転の業務
- ☐ その他（ _____ ）

2 事由 _____

- ※添付書類
- 1 本人確認ができる証明書の写し
 - 2 戸籍抄本（氏名に変更があったとき）
 - 3 旧修了証（書替のとき）

【注意】 再交付または書替の申請は、修了証の初回交付日から3年以内に限りします。