第９号様式　その１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講　習　修　了　証　再　交　付　申　請　書 | | | |
|  | 資格  修了番号  修了月日  住所  （フリガナ）  氏名 | 登録海上起重基幹技能者  　　　　　年　　月　　日  〒  TEL |  |
| 印 |
| 登録海上起重基幹技能者講習事務規程第二十四条五項、六項に基づき、下記理由により講習修了証の再交付を申請します。  理　　　由  令和　　年　　月　　日  一般社団法人　日本海上起重技術協会  　　　　　　　　　　　　　会　　長　　寄　神　茂　之　　殿 | | | |