

学 院 長	訓練管理課長	主幹(庶務)	科 長	係

安全衛生特別教育修了証（再交付・書替）申込書

(種別 アーク溶接・研削と石・クレーン・産業用ロボット・特定粉じん作業)

氏 名			生 年 月 日
			昭和 平成 令和 年 月 日
現 住 所	〒 (TEL)		
勤 務 地	事業所名		
	所在地	(TEL)	
修了証の 取得状況	修 了 証 番 号	取 得 年 月 日	
	第 号	昭和 平成 令和 年 月 日	
再交付又は 書替え申込 み理由			

令和 年 月 日

申込者

氏 名

印

北海道立室蘭高等技術専門学院長 様