

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 _____

下記により安全衛生特別教育修了証の（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

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）