

副学院長	総務課	担当者

特別教育修了証 再交付 申請書
書 換

※再交付・書換どちらかに○を入れてください

<input type="checkbox"/>	アーク溶接等の業務に係わる
<input type="checkbox"/>	自由研削といしの取替え又は取替え時の試運転の業務
<input type="checkbox"/>	動力プレス機械の金型等の取付け・取外し又は調整の業務
<input type="checkbox"/>	最大荷重1 t未満のフォークリフトの運転の業務
<input type="checkbox"/>	つり上げ荷重が1 t未満のクレーンの玉掛けの業務
<input type="checkbox"/>	つり上げ荷重が5t未満のクレーン運転の業務

※申請資格項目に○を入れてください

申 請 者	
氏 名	
生 年 月 日	
住所(在学中)	
現 住 所	
再 交 付 理 由	

平成 年 月 日

申請者氏名 _____

兵庫県立神戸高等技術専門学院長 殿