

( ) 修了証 再交付  
書 替 申込書

ふりがな	
氏 名	
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日
住 所	〒
再交付又は書替え理由	

申 請 日 平成 年 月 日

申込者氏名 ⑩

連絡先電話番号	
受 講 年 月 日	
受講地区または会場	

一般社団法人 日本ボイラ協会岡山支部長 殿

〒700-0986  
岡山市北区新屋敷町 1-1-18 山陽新聞社新聞製作センター7階  
TEL : 086-239-9077 FAX : 086-239-9088

備考(必ずお読み下さい)

- 1 「再交付」及び「書替」のうち、該当しない文字を抹消すること。
- 2 損傷による再交付の申込みの場合にあっては旧修了証を、書替えの申込みの場合にあっては旧修了証及び記載事項の異動を証する書類を添付すること。

(※以下は、記入しないでください)

事務局長印	担当印

指定・登録	第	号
交付年月日		
修了証番号		
再交付年月日		

※申請にあたっての個人情報、当再交付及び書替えの目的以外に使用することはありません。