

統合修了証申請書

(申請日) 平成 年 月 日

フリガナ		今回の 受講種目	
氏名			

統合を希望する既存の修了証種類	修了証番号	修了年月日			
		平成	年	月	日
		平成	年	月	日
		平成	年	月	日
		平成	年	月	日
		平成	年	月	日
		平成	年	月	日

(注記)

- 統合可能な既存の修了証は、当社東京センター発行のものに限ります。なお、1枚の統合修了証に統合可能な種類数は最大で6種類となります。7種類以上を統合する場合は2枚の統合修了証になります。
- 統合は技能講習又は特別教育ごとにまとめられます。記載した既存の技能講習又は特別教育ごとにまとめて修了証原本を下記に貼付し、受講初日の受付時に提出願います。
- 既存の修了証の記載内容（氏名、本籍地、住所等）に変更が生じた場合、書替の手数料が必要となります。

修了証原本貼付箇所 (セロテープ等で固定して下さい)	

統合修了証申請確認	
受付担当者	実施管理者