

() 特別教育 安全衛生教育 その他の講習等再交付・書替申込書

受付No.	郵・窓	年 月 日	再交付済	事務局長	担当者
フリガナ					
氏名	姓	名			
生年月日	昭・平	年 月 日	電話番号		
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有・無	希望する旧姓又は通称(フリガナ明記)			
現住所	〒□□□□ - □□□□ □□ □□ □□ □□ 必ず記入してください。				
修了証取得時の氏名	氏名書替の場合は記入してください。		書替の場合、旧修了証と戸籍抄本1通(原本)を添付してお申込ください。(旧氏名から新氏名へ変更の経緯が記載された公的な証明書)		

不明な個所は空白で差し支えありません。(修了記録の確認のため、連絡をする場合があります。)

修了証番号	交付年月日	年 月 日
受講会場	受講時期	年 月

自動車運転免許証写貼付欄
☆本人確認のため自動車運転免許証のコピーを貼付願います。
自動車運転免許証をお持ちでない方は、健康保険証のコピーを貼付してください。外国人の方は、在留カードのコピーを貼付してください。

修了証の送付先
希望送付先が、上記「現住所」以外の場合は記入してください。
自宅・会社・その他 (該当に○印)
〒 電 話
住 所
会社名 又は氏名

上記のとおり申し込みします。

年 月 日

一般社団法人太田労働基準協会会長 殿

申込者(本人)

[注意事項]

- 表題の()内には申し込みをする講習名を記入してください。
- 手数料2,200円(税込)を、下記の口座へお振込みいただくか、当協会窓口にて再交付申請と一緒に現金でお支払いください。
振込先：常陽銀行太田支店 普通預金No.0005694 一般社団法人太田労働基準協会
修了証を郵送希望の方は、返信封筒(長3封筒、住所等を記入)を同封してください。
返信封筒には、434円分の切手(通常の郵便料金84円+簡易書留料金350円)を貼付してください。
- 旧姓又は通称の併記を希望する場合は、旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書を添付してください。
- 代理の方が窓口申請に来る場合は必ず委任状をご持参ください。

[受付窓口・申込書送付先]

一般社団法人太田労働基準協会 (電話:0294-72-3489 営業時間:平日9時~17時)
〒313-0061 常陸太田市中城町3210 常陸太田市商工会館2階

申込書にご記入して頂いた個人情報については、当協会が責任を持って保管・管理し、再交付又は書替の為にのみ使用します。