（　　）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〕
①. 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。
②. 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、404円分の切手（通常の郵便料金84円＋簡易書留料金320円）を貼付してください。
③. 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。
④. 代理の方が窓口に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。