

技能講習等修了証
特別教育等修了証

再交付・書替
申込書

個人

フリガナ		生 年 月 日
氏 名		昭和・平成 年 月 日
住 所	〒 TEL FAX	
再交付又は書替の理由	紛失・氏名変更・その他 ()	

個人で申込みの方は、記入不要です。

勤 務 先	名 称	
	住 所	〒 TEL FAX
	担当者氏名	

不明の場合は、記入不要です。

修了証番号	第 号	交付年月日	
-------	-----	-------	--

令和 年 月 日

申込者

- 再交付手数料 1,650円 (消費税10%含む)
- 本人を確認できるもの (運転免許証等) の写し 1枚
代理人による申込の場合は、本人の確認書類1枚 及び 代理人の確認書類1枚
- 写真 (2.5cm×3.5cm) 1枚 (裏面に氏名明記)
[再交付の種類によっては、写真不要の場合あり (用紙右下参照)]
- 返信用封筒 (宛名明記・434円切手)
(但し、窓口に来所される方は、返信用封筒は不要です)
- 氏名に変更のある方は、旧修了証及び戸籍抄本1通 (写し可)
- 損傷による再交付の場合は、旧修了証を添付

送付先 及び 問合せ

〒 965-0872

会津若松市東栄町2-18

(一社) 会津労働基準協会

TEL 0242-27-8511

FAX 0242-27-8609

上
部
の
り
づ
け

写 真

写真添付必要な講習
玉掛け・ガス溶接・小型移動式
クレーン・床上操作式クレーン・
フォークリフト・安全管理者選
任時研修。
上記以外は写真不要

記録事項	旧 氏名	新 氏名
	()	()