

講習(特別教育)修了証再交付申込書

修了証種目		修了番号	
修了証交付年月日	昭和・平成 年 月 日		

※修了番号及び修了証交付年月日が不明の場合、交付の「年」のみ記載下さい。

ふりがな 氏名		旧姓	
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
現住所	〒 TEL		
再交付の理由 (○で囲む)	紛失・盗難・汚損・改姓・本籍地変更(その他)		
修了証番号不明 の場合のみ記入	講習日 年 月 日 講習場所(会場名又は地名)		

本申請書の再交付の理由欄記載事項は、事実に相違ないことを証明する。

所属事業場名

所在地

事業主氏名

TEL

印

(一社)新津労働基準協会 殿

令和 年 月 日

申込者(本人)氏名

※注意事項

- 1 氏名又は本籍地変更の場合は、「戸籍抄本」または「住民票記載事項証明書」を添付のこと。
- 2 紛失または盗難等の場合は、事業主証明書欄に事業主証明を受けて提出のこと。尚、証明を受けられない場合、本人の身分証明となる自動車運転免許証又は健康保険証の写しを提出のこと。
- 3 破損、汚損、氏名又は本籍地変更で再交付の場合は、現修了証を返却のこと。
- 4 交付手数料として1,000円を下記の銀行口座に御振り込みください。

申込先口座

(一社)新津労働基準協会 第四北越銀行 新津支店 (普) 0331019

〒956-0864 新潟市秋葉区新津本町4-18-12

TEL 0250-22-6852 fax 0250-22-6310

※個人情報保護に関する法律により、ご記入いただいた個人情報については、技能講習の実施及び修了証の管理以外には使用いたしません。