

特別教育等修了証 再交付 ・ 書替 申込書

①再交付・書替が必要な種類に○印をつけてください  
(修了証番号・交付日は記入不要)

※申込する種類ごとに手数料が必要です  
申込 ( 1 ) 種類

○印	修了証の種類	修了証番号	交付年月日	○印	修了証の種類	修了証番号	交付年月日
	5トン未満クレーン				職長・安全衛生責任者教育		
○	アーク溶接				低圧電気取扱業務		
	粉じん作業				安全管理者選任時研修		
	酸素欠乏危険作業				足場の組立て等の業務		
	自由研削といし				新入社員・雇入れ時等安全衛生教育		
	リスクアセスメント				フルハーネス型墜落制止用器具		
	職長等教育						

②太枠内をご記入ください。(鉛筆使用不可・修正テープ使用不可)

フリガナ	アイオイ タロウ		
氏名	相生 太郎 <small>外国籍の方は旅券(パスポート)又は在留カードに記載されている氏名</small>		
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	併記を希望する氏名又は通称	兵庫 太郎 <small>※併記する場合は旧姓又は通称が確認できる書類が必要です</small>
生年月日	昭和 ・ <input checked="" type="radio"/> 平成 11 年 11 月 11 日		
現住所	〒678-0031 相生市旭1-2-16		
連絡先	電話番号： 090 ( 0000 ) 0000 (日中連絡のつくお電話番号をご記入ください) メールアドレス：		
再交付等の理由 (該当するものに○印)	<input checked="" type="radio"/> 滅失 ・ 損傷 ・ 氏名の変更 → <small>【旧氏名】</small>		
滅失等の状況	1. 滅失の日時 令和4 年 4 月 1 日 2. 滅失場所 (具体的に記載してください。) 家 3. 滅失事由 (盗難・紛失等具体的に記載してください。) 引っ越しで紛失		
申込年月日	令和 5 年 4 月 1 日	申込者署名 (修了者本人)	相生 太郎

相生労働基準協会 殿

持参者・受領者 相生 太郎

【お申込み先】  
〒678-0031  
相生市旭1丁目2-16  
相生労働基準協会 宛

↑  
代理人の場合は  
代理人氏名

※事務局記入欄

再交付年月日	令和 年 月 日
領収証 No.	
(備考) 運転免許証 ・ 健康保険証 ・ 住民票 戸籍抄本 ・ その他 ( ) <small>修了証発送日</small>	決裁印
再交付確認簿 ( )	担当者印

受付印
窓口 ・ 郵送