

() 修了証 再交付 申請書
書 替

修了証番号	第 号	交付年月日	昭和 平成 年 月 日 令和
氏 名 カガナ			旧姓を使用した氏名又は通称の 併記の希望の有無 有 ・ 無 (いずれかを○で囲む)
	併記を希望する氏名又は通称		
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 生		
住 所	〒 電話 ()		
再交付又は 書替の理由			

令和 年 月 日

申請者



公益社団法人 須賀川労働基準協会長 殿

《備 考》

- * () 内には、修了証の種類を記入し、「再交付」及び「書替」のうち該当しない文字を抹消して下さい。
*申請者は、本人が記入し、シャチハタ以外で捺印して下さい。
- 申請の内容により、下記の書面を添付して下さい。
 - ①氏名変更による書替の場合・・・戸籍抄本（現住所の表示があるもの）・旧修了証（住所のみの変更の場合は書替の必要はありません。）
 - ②損傷による再交付の場合・・・旧修了証・住民票又は自動車運転免許証の写し（現住所が確認できるもの）
 - ③紛失による再交付の場合・・・住民票又は自動車運転免許証の写し（現住所が確認できるもの）

◆住民票については、マイナンバー記載なしのもの
- 写真1枚（2.4cm×3.0cm）
写真が必要な講習・・・技能講習（*玉掛け・*ガス溶接・*床上操作式クレーン）
特別教育（*職長・安全衛生責任者教育・*クレーン運転
*アーク溶接業務・*フルーネ型墜落制止用器具
*足場の組立作業）
- 再交付・書替手数料 2,200円（税込）
- 郵送で申請される場合は、返信先宛名を記入した返信用封筒と特定記録切手244円も同封の上、現金書留でお送りください。

《申請先》

〒962-0834
福島県須賀川市旭町227-1
公益社団法人 須賀川労働基準協会
TEL 0248-75-0244 FAX 0248-72-7995

記録事項		取扱者印	
------	--	------	--