

## 特別教育修了証再交付申請書

修了証種目		修了証番号	
修了証交付年月日	年 月 日		
氏名			
生年月日	年 月 日		
現住所	〒□□□-□□□□ TEL		
再交付の理由 (○で囲む)	紛失、盗難、汚損、改姓、その他( )		
備考			

申請者

印

※本申請書の再交付の理由欄記事事項は事実に相違ないことを証明する。

所属 事業場名  
同上 所在地  
事業主氏名

印

TEL

平成 年 月 日

一般社団法人 三条労働基準協会 殿

### <注意事項>

1. 氏名変更及び、紛失等の場合は、事業主の証明を受けて提出して下さい。
2. 破損・汚損で再交付の場合は、現修了証を返却のこと。
3. 修了証番号不明の場合は、講習修了年月・同会場名を備考欄に記載のこと。
4. 再交付の場合は取扱経費として現金1,000円(消費税含む)と、返信用封筒を同封のうえ申請して下さい。

[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、修了証の管理以外には使用いたしません。]

〒955-0055 三条市塚野目2-5-10  
一般社団法人 三条労働基準協会  
TEL0256-32-5130 FAX 0256-33-5110