

修了証(再交付・書替)申請書

ふりがな 氏名	※氏名変更の場合は旧姓を記入してください		写真貼付欄 3.0cm × 2.4cm
生年月日	昭和・平成	年 月 日	
現住所	〒		
再交付又は書替の理由	連絡先(勤務先又は携帯電話番号)		

講習の種類	修了証番号	交付年月日
		昭和・平成・令和 年 月 日
		昭和・平成・令和 年 月 日
		昭和・平成・令和 年 月 日
		昭和・平成・令和 年 月 日
		昭和・平成・令和 年 月 日
令和 年 月 日	※再交付年月日	令和 年 月 日

一般社団法人 鳥取県労働基準協会長 殿

申請者氏名 (印)

上記申請者の修了証を受領いたしました。(窓口での受領のみ)

受領年月日 令和 年 月 日

受取人氏名

- {備考} 1. 標題の「再交付」又は「書替」のいずれか該当するものに○印をしてください。
2. 修了証番号が不明な場合は空欄のままにしてください。
3. 手数料として**1件につき、現金1,100円(税込)**を同封してください。
4. 氏名の変更があった場合は、変更の事実を証明できる書類(戸籍抄本等)を添付してください。
5. 書替又は破損、汚損で再交付を申請する場合は、**現修了証**を添付してください。
6. 写真(3.0cm×2.4cm)は、**1枚は上記写真欄に貼付し、再交付(書替)件数分を**同封してください。
7. 郵送を希望の場合は、返信用封筒(住所、氏名を明記)に**簡易書留料434円**(内訳:簡易書留350円+普通郵便84円)を貼付して同封してください。
8. 送り先 (一社)鳥取県労働基準協会

〒689-1112 鳥取市若葉台南1-17
Tel 0857-52-7300
Fax 0857-52-7311

(※)手続きをしてよろしいか伺います	
実施管理者	主 査