

修了証(再交付・書替)申請書

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(勤務先又は自宅・携帯電話の番号)	

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

一般社団法人 鳥取県労働基準協会長

申請者氏名



上記申請者の修了証を _____ 枚受領いたしました。(窓口での受領のみ)

受領年月日 平成 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とき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. 氏名の改姓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、申請件数+1枚を用意し、内1枚を上記写真欄に貼付してください。
7. 郵送を希望する場合は、返信用封筒(住所、氏名を明記)に簡易書留(392円)の切手を貼付して同封してください。
8. 送り先 一般社団法人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