

## 特別教育修了証（再交付・書替）申請書

修了証の名称		修了証番号	
氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
住所	〒		
再交付又は書替の理由		連絡先（勤務先又は自宅などの電話番号）	
※協会処理欄	交付年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	再交付年月日 令和 年 月 日

令和 年 月 日

東部  
（一社）鳥取県労働基準協会 西部 支部長 殿  
中部

申請者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

上記申請者の修了証を受領いたしました。（窓口で受領の場合）

受領年月日 令和 年 月 日

受取人氏名 \_\_\_\_\_

- 備考
- 再交付又は書替の該当するものに○印をつけてください。
  - 修了証の番号が不明のときは、空欄としてください。
  - 氏名の改姓の場合には、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。
  - 書替又は破損などで再交付を申請される場合には、現修了証を添付してください。
  - 郵送を希望の場合には、簡易書留料 **404 円**（内訳：簡易書留代 320 円＋切手代 84 円）の切手を貼り付けた返信用封筒を同封してください。
  - 再交付手数料 **600 円**（消費税込み）をお支払いください。