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　　年　　月　　日令和 | 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　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |
| --- |
| 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　１．再交付又は書替の該当するものに○印をつけてください。

　　　２．修了証の番号が不明のときは、空欄としてください。

　　　３．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。

　　　４．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。

　　　５．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。

　　　６．再交付手数料　**600円**（消費税込み）をお支払いください。