

令和 年 月 日	再交付済
----------	------

※上記は記入しないで下さい。

決 裁	照合印

( ) 修了証【再交付・書替】申込書

ふりがな 氏 名					
生 年 月 日	昭和	年	月	日生	電話番号 ( )
	平成				
現 住 所	〒				
再 交 付 理 由	紛失・焼失・盗難・破損 (該当を○で囲んでください)				
書 替 理 由	氏名変更	旧氏名			
修了証交付番号			交付年月日	昭和 平成 令和	年 月 日
受 講 時 期	S・H・R	年 月	受 講 場 所		

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

申込者 (本人) (印)

一般社団法人 鹿島労働基準協会長 殿

自動車運転免許証写貼付欄
<p>☆本人確認の為、自動車免許証の コピーを1枚貼付して下さい。</p> <p>(自動車免許証をお持ちでない方は、 健康保険証のコピーを貼付して下さい。)</p>

修了証の送付先
会社・自宅・その他 (該当に○印)
〒
住所
会社名
(又は氏名)
電話 (                      -                      -                      )

※注意事項

- ( )内には申し込みをする講習名を必ず記入し、【再交付】及び【書替】のうち該当しない文字を抹消して下さい。
- 再交付理由が破損の場合は、旧修了証を添付して下さい。  
また書替(氏名を変更した時)の場合は、旧修了証と戸籍抄本1通を添付して下さい。  
(但し、自動車免許証がすでに書替されている場合、戸籍抄本は必要ありません。)
- 手数料は1件につき 2,200円(現金)を添えて、  
〒314-0031 茨城県鹿嶋市宮中1995-57 (一社)鹿島労働基準協会 宛にお申し込み下さい。  
(TEL0299-83-8440、fax0299-83-8478)
- 修了証を郵送希望の場合
  - 職長教育・研削といし・アーク溶接・低圧電気・クレーン運転(5t未満)・フルハーネスは簡易書留料(修了証 1~2件は404円、3件は414円)を加えてお申し込みください。
  - 安全衛生推進者養成講習は簡易書留料(修了証 1~2件は440円、3件は460円)を加えてお申し込みください。

【個人情報について】申込書にご記入して頂いた個人情報については、当協会が責任を持って保管・管理し、再交付又は書替の為にのみ使用します。