

公益社団法人愛知労働基準協会長 殿

() 修了証

再交付・書替申請書

貴協会から交付を受けました標記修了証の再交付・書替をお願いします。

① 修了者氏名 氏名変更の場合は新氏名を記載、押印してください。	フリガナ			② 修了者の生年月日(西暦) ※西暦でご記入ください。	年	月	日
	(氏)	(名)	(印)				
③ 修了証交付年月日※ 該当する年号または西暦に○印を付けてください。	昭和・平成・西暦	年	月	日	④ 修了証番号※		
※修了証交付年月日と修了証番号が不明の場合、空欄のままご提出ください。当協会事務局が調査します。							
⑤ 現住所 電話番号は日中連絡のつく番号を記載してください。	フリガナ						
	〒	—	都道府県				
⑥ 再交付の理由 ①～④のいずれかに○印をつけてください。④の場合は、その理由を記載してください。	①紛失 ②盗難 ③損傷 ④その他()						
⑦ 書替の理由等 氏名変更の場合は新・旧氏名を記載してください。	氏名変更			本籍地記載を省略			
	旧氏名	(氏)	(名)	本籍地を記入した修了証を記載省略されたものに変更したい場合、この欄に○印を付けてください。			
	新氏名	(氏)	(名)				

銀行振込の場合は振込日を必ず記載してください。	月	日	振込予定
-------------------------	---	---	------

(代理者が手続する場合に記入する委任欄)

修了証の発行手続を次の者に委任します。	
1.代理者の氏名	2.代理者の続柄※2
※2代理者の続柄は「雇用主」等、血縁関係の無い方でもかまいません	
3.代理者の電話番号 (勤務先 ・ 自宅)	() —
西暦 年 月 日	修了者本人の自筆署名

フォークリフト・ショベルローダー技能講習再交付等の場合は、写真1枚(タテ30ミリ×ヨコ24ミリ 裏面に氏名記入)を添付して下さい。

個人情報の取り扱い

この再交付等申込書でご提供いただいた個人情報は、再交付等のための資料として使用し、申込者のご同意なく目的以外の利用を行うことはありません。

----- 以下の欄には記入しないでください -----

修了証の再交付・書替を実施してもよろしいか。

処理日 年 月 日

事務処理欄	(○印)	本人確認(○印)	書替確認(○印)	実施管理者	管理者	担当
	・持参 ・現金書留 ・銀行振込	・運転免許証 ・パスポート ・住民票 ・健康保険証	氏名変更	・戸籍抄本 ・運転免許証(裏面に但し書きがある場合)		