

公益社団法人愛知労働基準協会 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してください。	フリガナ (氏)	(名)	② 修了者の生年月日(西暦) ※西暦でご記入ください。 年 月 日	
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (有の場合は右の欄のいずれかを○で囲む・無の場合は未記入)			旧姓有 / 通称有
	併記を希望する氏名または通称			
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
	Tel ( ) -

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	
	旧氏名	(氏) (名)
	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 \_\_\_\_\_

**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)	旧姓併記(○印)	通称併記(○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	・戸籍抄本 ・運転免許証 (裏面に但し書きがある場合)	・戸籍謄本 ・住民票 ・運転免許証	・住民票	何れも併記があるもの		