

特別教育等修了証（再交付・書替・統合）申請書

氏名	(フリガナ) _____	生年月日	昭和 平成 年 月 日生	
現住所	〒 - _____	電話番号	- - _____ (携帯電話でも可)	
申請対象 の講習	※1 特別教育等の種類 (略称で可)	※2 修了証番号 交付年月日	申請事由 (該当全てに○)	旧修了証 の返却 (該当に○)
		第 号 昭・平・令 年 月 日	再交付（紛失・損傷） 統合(追加)・書替	有・無
		第 号 昭・平・令 年 月 日	再交付（紛失・損傷） 統合(追加)・書替	有・無
		第 号 昭・平・令 年 月 日	再交付（紛失・損傷） 統合(追加)・書替	有・無
書替の場合、旧氏名			本人確認書類 (戸籍抄本又は運転免許証表裏の写し)	<input type="checkbox"/> :添付確認

:紛失した修了書が見つかった場合は、返納するか責任をもって破棄します。(旧修了証の返却が無の場合は、チェックして下さい。)

※委任状(本申請の手続きを代理者に委任する場合は、点線枠内に記載して下さい。)

本申請の手続きを次の代理者に委任します。	
代理者氏名 _____	(本人確認出来る書類(運転免許証等)をご持参下さい。)
住所 〒 - _____	(電話番号) - - _____

上記の通り申請します。

年 月 日

申請者氏名 _____ (印)

公益社団法人 愛媛労働基準協会 _____ 支部長殿

(注意事項)

- ・※1 紛失等で修了証の種類が不明な場合は、(公社)愛媛労働基準協会各支部まで直接ご本人がお問い合わせ下さい。(各支部の電話番号は協会ホームページをご参照して下さい。)
- ・※2 修了証番号、交付年月日が不明な場合は、空欄でかまいません。(申込時に協会に記載します)
- ・再交付・書替・統合できるのは、(公社)愛媛労働基準協会の各支部で発行された特別講習等の修了証のみです。(受講された地区の協会支部に申請して下さい。)
- ・「申請対象の講習」の記載欄が不足する場合は、本様式をコピーして申請対象の記載欄のみを記載して添付して下さい。
- ・申請書に記載された氏名、生年月日、住所等の個人情報は、当協会が責任を持って管理します。