決 裁	照合印

（　　）特別教育講習修了証【再交付・書替】申込書

ふりがな 氏　　名					
生 年 月 日	昭 和 平 成	年　月　日生	電話番号 （　　）		
現　住　所	〒				
再交付理由	紛失・焼失・盗難・破損（該当に〇印）その他の理由（　　）				
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。

年　　月　　日　　申込者（本人）＿＿＿＿＿＿＿＿

一般社団法人　常総労働基準協会　殿

自動車運転免許証写添付欄
☆ 本人確認の為、自動車免許証のコピーを貼付して下さい。 （ 裏面記載ありの場合は、両面貼付 ） （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。）

修了証の送付先
会社 ・ 自宅 ・ その他 （該当に〇印）
〒 住　所 会社名 （又は氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿ 電話（　　ー　　ー　　）

※注意事項※

1. （　　）内には講習名を記入し、【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。
2. 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、自動車運転免許証が既に書替されている場合、戸籍抄本は必要ありません。）
3. 手数料は１件につき 2,200 円（現金）を添えて
   〒303-0022　茨城県常総市水海道淵頭町 3114-3　一般社団法人　常総労働基準協会 宛にお申し込み下さい。
   （TEL 0297-22-0949）
4. 修了証を郵送希望の場合
   □ｸﾚｰﾝ運転（５ｔ）未満・ｱｰｸ溶接・研削といし・低圧電気・ﾌﾟﾚｽｼｬｰ・産業用ﾛﾎﾞｯﾄ・粉じん・ﾌﾙﾊｰﾈｽは
   簡易書留料 434 円 を加えてお申込みください。
   □職長・新入社員・安全管理者選任時・安全衛生推進者養成講習・安全管理者能力向上・衛生管理者能力向上
   ｾﾞﾛ災・ﾘｽｸｱｾｽﾒﾝﾄは**簡易書留料 490 円**を加えてお申込みください。

令和 5 年 10 月

【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。