

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・盜難・破損(該当に○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○印)
〒
住所
会社名
(又は氏名) _____
電話(- - -)

※注意事項※

- () 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。
- 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。
(旧氏名から新氏名へ変更の経緯が記載された公的な証明書)
- 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)
- 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・プレスシャー・産業用呋^トット・粉じん・フルハーネスは
簡易書留料460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^ト災・リスクアセスメントは**簡易書留料530円**を加えてお申込みください。

令和7年12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。