

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（該当を○で囲んで下さい）				
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	年 月 日	
受 講 時 期	S・H	年 月	受 講 場 所		

上記のとおり申し込みます。

令和

平成

年

月

日

一般社団法人 筑西労働基準協会 殿

申込者（本人）

印

自動車運転免許証写貼付欄
☆本人確認の為、自動車運転免許証の コピーを1枚貼付して下さい。
（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

1. () 内には申し込みをする講習名を必ず記入し、【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、自動車免許証がすで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2,000円（現金）を添えて、
〒308-0825 茨城県筑西市下中山581-1 一般社団法人 筑西労働基準協会 宛にお申し込み下さい。
（TEL 0296-24-2796）
4. 修了証を郵送希望の方は、上記手数料に簡易書留料（修了証 1件は404円、2件は414円）を加えて
お申し込み下さい。尚、現金を送られる場合は現金書留をご利用下さい。

【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。