

特別教育/その他の安全衛生教育等 再交付・書替 申込書

(一社)古河労働基準協会

X	フリガナ	姓					名				
	氏名										
	生年月日	1.昭和 い	2.平成 (○をつけて下さい)		年		月		日		
現住所	〒 □□□□ - □□□□ 必ず記入して下さい。										
連絡先	電話					FAX					
再交付理由	1.紛失 2.盗難 3.焼失		(その他)					□氏名変更	旧氏名		
修了証番号			交付年月日	1.昭和	2.平成		年		月		日

上記のとおり申し込みします。

年 □ 月 □ 日

申込者(本人)

一般社団法人古河労働基準協会会長 殿

自動車運転免許証写貼付欄
<p>☆本人確認のため自動車免許証のコピーを貼付願います。</p> <p>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。</p>

申込書にご記入していただいた個人情報については修了証の再交付または書替の為にのみ使用します。

【申込書の作成について】

- ()内には技能講習の種類を記入し、「再交付」または「書替」に○を付けて下さい。
- 再交付理由が破損の場合は旧修了証を添付して下さい。また氏名変更の場合は、旧修了証と戸籍抄本又は自動車免許証の裏面に訂正のあるものを添付して下さい。外国籍の方は、在留カードのコピーを添付して下さい。

【申し込み方法について】

●窓口にお越しになる場合 **ご予約がない場合は後日お渡しになる場合があります**

電話予約のうえ申込書と手数料(1件につき2,200円)を(一社)古河労働基準協会窓口までお持ち下さい。

受付時間 9:00~12:00 または 13:00~16:30 住所306-0011茨城県古河市東3-7-35永塚ビル1F 電話0280-31-4176

●郵送の場合

①申込書 ②手数料(1件につき2,200円)

③返信用封筒(定型)宛名を必ず記入のこと(2枚までは434円分、3~5枚は444円分の切手を貼付して下さい)

①~③を同封し**現金書留**で(一社)古河労働基準協会までご送付下さい。

決裁	担当者