

修了証再交付（書替）申請記載要綱

1. 下欄に、本件に関する連絡ご担当者様の氏名とご連絡先を記入のうえ、（別紙）再交付（書替）申請書に本紙を添えてご提出ください。

連絡ご担当者様(所属)・氏名	
ご連絡先	

2. 「労働安全衛生法による技能講習修了証」又は「労働安全衛生特別教育等修了証」のいずれか該当する欄にチェックをご記入ください。
3. 「再交付」又は「書替」のいずれか該当しない文字を二重線で抹消してください。
4. 修了証番号欄は、分かる範囲でご記入ください。
5. 事業場欄は、事業場に所属の場合のみご記入ください。
6. 汚損による再交付の場合には、旧修了証を別添してください。
書替、あるいは旧姓を使用した氏名等の併記を希望の方は、新旧の住所や氏名の記載された本人確認書類の写しを別添してください。
7. 顔写真(縦3cm×横2cm 正面・脱帽・背景無地)の裏に氏名を記載のうえ、申請書に貼付ください。
8. 再交付手数料は、1,700円(消費税込)は当支部まで持参又はお振込をお願いいたします。なお、振込手数料はご負担をお願いいたします。

振込先口座：富山第一銀行 ニューセンター支店

普通預金 口座番号：244663

林業木材製造業労働災害防止協会富山県支部

(リンギョウモクザイセイゾウギョウロウドウサイガイボウシキョウカイトヤマケンシブ)

9. 修了証は、再交付申請書及び入金を確認できた後、一週間以内に送付いたします。

お問い合わせ先

〒930-2226 富山県富山市八町6931番地

林業・木材製造業労働災害防止協会富山県支部

TEL:076-434-3351 FAX:076-434-1794

- 労働安全衛生法による技能講習修了証
- 労働安全衛生特別教育等修了証

再交付 書 替 申請書

修 了 証 番 号			
申 請 者	ふ り が な		
	氏 名		
	旧姓を使用した氏名等の併記の希望の有無	有 ・ 無	
	併記を希望する氏名又は通称 <small>(希望無の場合は記載しない)</small>		
	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	
	住 所	〒	
事 業 場	事 業 場 名		
	所 在 地	〒	
申 請 理 由	紛失 ・ 汚損 ・ その他()		
修 了 証 用 写 真 貼 付 欄	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center;">写 真 2×3cm</p> </div> <p>林業・木材製造業労働災害防止協会 富山県支部長 殿</p> <p>上記のとおり、修了証の再交付（書替）を申請します。</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名 ㊟</p>		

※修了証番号は、分かる場合のみご記入ください。

※申請者の氏名、住所等が確認できる本人確認書類の写しを別添してください。

※申請者の氏名や住所が修了証の初回発行時から変更になっている方、並びに旧姓を使用した氏名等の併記を希望の方は、新旧の住所や氏名の記載された本人確認書類の写しを別添してください。