

島田労働基準協会主催
特別教育修了証（再交付・書替）申請書

再交付・書換ができる修了証は「島田労働基準協会」が交付したものに限りません。

① 氏名 (旧・新は変更の場合)	(旧) (新)		
② 生年月日	昭・平 年 月 日		
③ 現住所			
④ 連絡先電話番号			
⑤ 再交付・書替の理由	滅失 損傷 氏名の変更		
⑥ 再交付を希望する講習名、修了証番号、交付年月日を下記に記入してください。			
講習名	修了証番号	交付年月日	修了証の有無
		昭・平・令 年 月 日	有 無
⑦ 領収証の宛名が①と違う場合は下記に記入してください。			
領収証の宛名			
⑧ 修了証の送付先が⑤と違う場合は下記に記入してください。			
送付先の宛名・住所	(〒)		

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

島田労働基準協会 殿

申請者本人の自筆署名 _____ ㊞

【申請先・お問い合わせ先】

島田労働基準協会

〒427-0029 島田市日之出町4-1 島田商工会議所会館3階

TEL 0547-35-4522 FAX 0547-35-5191

※再交付手数料は1件につき、2,000円です。

⑫ 再交付申請理由書

再交付申請時には、この理由書に必ず記載してください

- 1 滅失・損傷の時期
(平成 令和) 年 月 日頃
- 2 滅失・損傷場所 (該当する事項を○で囲む)
作業場 ・ 自宅 ・ その他 ()
- 3 滅失・損傷理由 (該当する事項を○で囲む)
盗難 ・ 紛失 ・ その他 ()

以上、相違ありません。

なお、当該修了証を発見した場合は返納します。

令和 年 月 日

申請者本人自筆署名 _____ ⑩

島田労働基準協会 殿

⑬ 委任状 (代理者が手続きをする場合)

窓口にて本人確認をさせていただきますので身分を証明できるものを持参してください。

- 1 代理者氏名 _____
- 2 代理者住所 (勤務先・自宅) _____
- 3 代理者電話番号 (勤務先・自宅) _____

私は上記の者を代理人と定め、修了証の交付申し込み手続きの件につき、その権限を委任します。

令和 年 月 日

申込者本人自筆署名 _____ ⑩