

沼津労働基準協会発行の特別教育等修了証（再交付・書替）申請書

氏名		旧氏名（氏名を変更した方のみ記入）		/
生年月日	昭和・平成	年	月 日	
現住所	〒			
電話番号	()			
再交付・書替の理由		1 滅失	2 損傷	3 氏名の変更

再交付・書替を希望する講習名、修了証番号、交付年月日を下記に記入して下さい。
 右欄の修了証の有無に○を付け、「有」に○を付けた修了証の原本は必ず返却して下さい。
 なお、修了証番号、交付年月日がわからない場合は、当協会にお問い合わせ下さい。

講習名	修了証番号	交付年月日	修了証の有無
(記入例) 職長教育講習	第27号	平成・令和 2年 12月 10日	有 ・ 無
		平成・令和 年 月 日	有 ・ 無
		平成・令和 年 月 日	有 ・ 無
		平成・令和 年 月 日	有 ・ 無
		平成・令和 年 月 日	有 ・ 無

上記の通り申請します。

令和 年 月 日

沼津労働基準協会長 様

申請者本人の署名又は記名押印

氏名

印

委任届	
代理者氏名	
代理者住所 〒	
代理者電話番号	
私は、上記の者を代理人と定め、修了証の交付申込手続きにつき、その権限を委任します。	
令和 年 月 日	
申請者本人の署名又は記名押印	
氏名	印

※代理者による申請の手続きをする場合は、委任届に記入し、申請者本人の身分証明書類（運転免許証等）のコピーをお持ちください。