

() 修了証 (再交付・書替) 申請書

本人記入のこと

修了証の種類		交付番号	第 号
		交付年月日	年 月 日
氏 名 (旧・新は変更の場合)	(旧) (新)	生年月日	年 月 日
現住所	〒		
再交付又は書替の理由	イ. 損傷 (旧修了証添付) ロ. 書替 (次ページ2の②参照) ハ. 紛失 (状況説明書添付) ニ. その他 (状況説明書添付)		
		受講場所	

上記のとおり申請します。

年 月 日 申請者 (当該修了者) 氏名 _____
 連絡先 TEL _____ (必ず記入のこと)
 携 帯 TEL _____ (差し支え無き場合)

一般社団法人 浜松労働基準協会長 殿

- 表題の () 内には技能講習の種類等を記入し、「修了証 (再交付・書替)」のうち、該当しない文字を抹消すること。
- 手数料 1件につき 1,000円 (消費税別)
- 写真 (横25mm×縦35mm: 1枚) は、技能講習、安全衛生推進者養成講習及び衛生推進者養成講習に係る修了証の再交付又は書替の申請の場合において、添付すること。
- 修了証の送付先 住所 〒 _____

氏名 (企業名) _____

- 手数料の領収書の宛名 氏名 (企業名) _____

個人情報の取扱: この再交付等申請書でご提供頂いた個人情報は、再交付等のための資料として使用し、申込者のご同意なく目的以外の利用を行うことはありません。

事務処理欄	本人確認 (○印)	書替確認	処理日	取扱者	受取印
	・ 運転免許証 ・ 戸籍抄本 ・ 住民票の写し (個人番号が記載されていないもの) ・ 個人番号カード (裏面のみ) ・ その他 ()	・ 戸籍抄本	年 月 日	印	

【修了証再交付・書替について】

1. 一般社団法人 浜松労働基準協会以外の機関が交付した修了証の再交付・書替は当会では交付できません。
2. 修了証（再交付・書替）申請書の必要記入事項のうち、次の事項を再確認してください。
 - ① 修了証の種類
 - ② 氏名・生年月日
旧修了証と記載内容に変更がある場合は
 - ・ 氏名の欄に旧と新を記入すること。
 - ・ 記載事項の変更を証明する書面を添付すること。（戸籍抄本）
 - ・ 旧修了証を添付すること。

（注）現住所又は住居表示等の変更については、書替の必要はありません。
 - ③ 修了証交付年月日・修了証番号
未記入のまま申請しないでください。
不明の場合は何年ごろ受講したか、講習会場、受講時の所属会社名、一緒に受講した同僚又は友達等から交付年月日、修了証番号を聞いて申請書欄外に書き入れてください。
 - ④ その他
申請書の下段の必要書類等を再確認して、誤りのないようお願いします。

※手続き方法

【申請者が当協会の窓口へ直接持参される場合】

申請者ご本人を確認できる運転免許証等の身分証明書を持参するとともに、必要書類を揃えて、浜松労働基準協会の窓口にお越しください。

窓口に来られる場合は、事前にお電話ください。（TEL 053-452-4853）

なお、代理者による申請の手続きをされる場合は、申請者ご本人による委任届及び代理者の運転免許証等の身分証明書の提示をお願いします。

【郵送による申請の場合】

申請書、運転免許証の写し、戸籍抄本、住民票（個人番号が記載されていないもの）、手数料、写真の他に下記のことを準備し、郵送してください。

・返信用封筒（〒 住所 氏名記入 特定記録郵便分の切手貼付）

特定記録郵便で返送いたします。

*必ず現金書留で下記あてに郵送してください。

〒430-0929

浜松市中区中央1-3-6 浜松イーストセブン205号（TEL 053-452-4853）

一般社団法人 浜松労働基準協会

() 講習修了証滅失理由書

私は () 修了証を下記により滅失してしまいましたので、再
交付をお願いします。

なお、旧修了証が出てきた場合には、貴機関に返却いたします。

記

1. 滅失年月日 年 月 日
2. 滅失場所 自宅 その他 ()
3. 滅失理由 紛失 盗難 その他 ()

以上

申請者住所

申請者氏名

Ⓔ

委 任 届

1. 代理者氏名 _____

〒

2. 代理者住所 _____

3. 代理者連絡先

電話番号： _____ () _____

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。

_____ 年 月 日

申請者本人自筆署名 _____ (印)

※窓口にて代理人の本人確認をさせていただきますので、代理者は運転免許
証等の身分証明書を持参してください。