

【証明写真1枚貼付】
* 修了証に使用いたします
・撮影後6ヶ月以内
・上半身無帽、無背景
・他、案内書記載の通り

- 安全衛生推進者養成講習修了証（再交付・書替）申込書
- 衛生推進者養成講習修了証（再交付・書替）申込書

※ 再交付等希望の講習名口に✓印して下さい

注1) 両方の修了証を再交付等希望の場合、別々に発行となります。
(統合できません。手数料も別々に必要です。)

注2) 必ず黒のボールペンで記入して下さい。(鉛筆やフリクション等の消せる筆記具不可)

注3) 修正テープ・ペンを用いての修正不可(修正箇所は訂正印が必要)



フリガナ _____ ※再交付等年月日 年 月 日
氏 名 _____ (印) ※手数料入金日 年 月 日
生年月日 昭・平 年 月 日 (満 歳) (手数料・書留送料) / 下段参照
現住所 □□□ - □□□□ TEL 携帯
都道府県
注4) 氏名、生年月日、現住所は記載事項確認書類と同一であること(外国籍の方は在留カード必須)、本人直筆の場合は捺印不要
理 由 紛失・損傷・氏名変更(右に記載) フリガナ 旧氏名
勤務先 □□□ - □□□□ 都道府県 担当部署
(個人での申込みは記載不要) 名称 担当者名
TEL FAX
領収証宛名 個人名・勤務先・他()
修了証送付先 勤務先・現住所・他()

【記載事項確認書類】
記載事項確認に必要な公的書類(下記参照)の
コピーを裏面に貼付けして下さい。
【自動車運転免許証、マイナンバーカード、
住民票、戸籍抄本、在留カード】
※個人番号が記載されているものは不可
住民票と戸籍抄本は交付6月以内、
他は有効期限内のものに限ります

【旧姓又は通称の併記】 / 希望する方のみ
*()に併記を希望する氏名又は通称を記載
()
* 修了証には括弧書き表示されます
* 併記は公的書類で確認できる場合のみです。

* 氏名を変更された方は資格取得時の氏名と現在の氏名が確認できる公的書類が必要です。
* 代理人手続き時は委任状や確認書類が必要です(詳細は委任状を参照ください)

【再交付・書換に必要な書類チェック】 ※手数料の消費税は入金日の税率で取り扱います

申込書(本紙) [振込先] 下記いずれか(振込の方は利用銀行に✓してください)
 記載事項確認書類 西日本シティ銀行 天神支店 普通 No.2075823
 証明写真1枚(本紙に貼付) 福岡銀行 本店 普通 No.6617414
 旧修了証(紛失以外) 公益社団法人 福岡県労働基準協会連合会
 手数料2,750円 } 現金 or 振込 / 上記振込先を参照(書留送料は切手でも可)
 書留送料434円 }
(修了証3枚以内、返信封筒は不要です。)* 来所手続きの方は書留送料不要

※修了証受け渡し	来所(本人) (印)	郵便	来所(代理人) (印)
----------	------------	----	-------------

個人情報の取り扱いについて
この申込書にご記入いただいた個人情報は、講習業務の目的以外での利用はいたしません。
また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。

実施管理者	受付担当者