

特別教育講習修了証（再交付・書替）申請書

申込日 年 月 日

ふ り が な		生 年 月 日	西暦 年 月 日
修 了 者 氏 名		電 話 番 号	() -
		※必ず、日中連絡のつく電話番号を記入してください	
現 住 所	〒		

再 交 付 由	1. 紛 失 2. 盗 難 3. 汚 損	4. その他(理由を記入) 5. 書 替	氏 名 変 更 (旧氏名)
いずれかに ○をつけて 下さい			

※再交付・書替 したい修了証を 記入して下さい		修 了 証 の 種 類	修 了 証 番 号	交 付 年 月 日
	1		No..	年 月 日
	2		No..	年 月 日
	3		No..	年 月 日

再 交 付 料 手 数 料	手 数 料 1 件 2, 2 0 0 円 × 件 = 円	領 収 証 宛 名
	修了証郵送料 434 円	
	合 計 円	

修 了 証 送 付 先	送付先が現住所 と異なる場合は 記入下さい	〒	会 社 名 担 当 者 名 電 話 番 号	
-------------	-----------------------------	---	-----------------------------	--

申 込 方 法	※現金書留に下記必要書類等を同封し送付下さい。		
	1. 特別教育講習修了証（再交付・書替）申請書（記入漏れ等が無いかご確認下さい。）		
	2. 上記、再交付手数料合計金額		
	3. 本人確認書類（下記いずれか1部） ・ 運転免許証・パスポート・国民健康保険証・住民票（マイナンバーなし）のコピー		
	4. 修了証書換（氏名変更）時必要書類（旧修了証は協会へご返納下さい。） ・ 新・旧氏名を証明する書類（戸籍抄本のコピー（マイナンバーなし））		

申 込 先	〒805-0058 北九州市八幡東区前田 1 5 2 0 - 1 6 ミドリ安全北九州(株) 2 階 八 幡 労 働 基 準 協 会 TEL 093-661-5288 FAX 093-661-5299		
-------	---	--	--

※ご記入いただいた個人情報責任を持って管理し、本目的以外には使用致しません。