

特別教育等修了証 再交付 ・ 書替 申込書

①再交付・書替が必要な種類に○印をつけてください
(修了証番号・交付日は記入不要) ※申込する種類ごとに手数料が必要です
申込 () 種類

○印	修了証の種類	修了証番号	交付年月日	○印	修了証の種類	修了証番号	交付年月日
	安全管理者選任時研修				つり上げ荷重5t未満クレーン		
	職長教育				フルハーネス		
	職長・安全衛生責任者教育				粉じん		
	アーク溶接				グラインダー		

②太枠内をご記入ください。(鉛筆使用不可・修正テープ使用不可)

フリガナ			
氏 名		外国籍の方は旅券(パスポート)又は在留カードに記載されている氏名	
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有 無	併記を希望する氏名又は通称	※併記する場合は旧姓又は通称が確認できる書類が必要です
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
現住所	〒		
連絡先	電話番号： () (日中連絡のつくお電話番号をご記入ください) メールアドレス：		
再交付等の理由 (該当するものに○印)	滅失 ・ 損傷 ・ 氏名の変更 → 【旧氏名】		
滅失等の状況	1. 滅失の日時 年 月 日 2. 滅失場所(具体的に記載してください。) 3. 滅失事由(盗難・紛失等具体的に記載してください。)		
申込年月日	年 月 日	申込者署名 (修了者本人)	

神戸西労働基準協会長 殿

持参者・受領者

【お申込み先】
〒652-0802
神戸市兵庫区水木通7丁目1-18
メラード大開 北館2階
神戸西労働基準協会 再交付係

※事務局記入欄

再 交 付 年 月 日	令和 年 月 日		
領 収 証 No.			
(備考)	決裁印	担当者印	
運転免許証 ・ 健康保険証 ・ 住民票 戸籍抄本 ・ その他 () 修了証発送日			
再交付確認簿 ()	/		

受付印
窓口 ・ 郵送