再交-1

(　　)技能講習修了証（再交付・書替）申込書
(　　)特別教育受講証（再交付・書替）申込書（写真不要）

ふりがな			性　別
氏　名	（外国籍の方は特別永住者証明書又は在留カードの氏名）		男　・　女
生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日生		
住　所	〒	写真について タテ3.0cm×ヨコ2.4cm ・申請前6ケ月以内に撮影したカラー写真のもの ・正面、脱帽、上三分身、無背景 ・裏面に氏名を記入	写真貼付　ここに写真を貼ってください
連絡先	自　宅 (　　)　　－	自宅以外の連絡先（携帯電話、勤務先等） (　　)　　－	
	メールアドレス：		
再交付等の理由	滅失　・　損傷　・　氏名の変更　（該当するものを○印で囲んでください。）		
滅失の状況	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

(一社)兵庫労働基準連合会
尼崎事務所

申　込　者
（修了者本人）

【注】
1. 標題の(　)には技能講習又は、特別教育の種類を記入し、(　)内の再交付書替のうち該当しない文字を抹消してください。
2. 損傷による再交付等の場合は、旧修了証を添付してください。
3. 氏名の変更による書替えについては旧修了証及びこれを証明する書面（戸籍抄本等）を添付してください。
4. 再交付の手数料は一件につき2，000円が必要です。（郵便小為替でも可）
5. 返送をご希望の方は、392円分の切手と申込者の宛先を明記した封筒を添えてください。
6. 再交付又は書替の修了証を受けられる方は、受取人（本人または代わりの方）確認の為の書類（自動車運転免許証、健康保険証、住民票等公の書類）を持参してください。郵送の場合は写しを同封してください。
代わりの方が受取りに来られる場合は、申込者の委任状を持参してください。

宛先：〒660－0881
兵庫県尼崎市昭和通3－96　尼崎商工会議所ビル6F
尼崎労働基準協会　TEL(06)6411－8881

受付印

※連合会使用欄

修了証番号			
交付年月日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日		
再交付年月日	令和　　年　　月　　日		
領収証番号			
備考 再交付確認簿(　　)	運転免許証・健康保険証・住民票 戸籍抄本・その他(　　)	確認印（担当者）	決裁印

持参者・受領者

2019.4