

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			<input checked="" type="radio"/>	職長教育		
<input checked="" type="radio"/>	5 t 未満クレーン運転				職長・安全衛生責任者教育		
	アーク溶接				粉じん		
	自由研削と石						

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	アマガサキ タロウ		
氏 名	尼 崎 太 郎 <small>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</small>		
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	併記を希望する氏名又は通称	兵 庫 太 郎 <small>※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</small>
生年月日	昭和 ・ <input checked="" type="radio"/> 平成    1 年    9 月    11 日		
現住所	〒660-0881 尼崎市昭和通 3-96		
連絡先	電話番号: 06 (6411) 8881 (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)	<input checked="" type="radio"/> 滅失 <input type="radio"/> 損傷 <input type="radio"/> 氏名の変更 <span>→</span> 【旧氏名】		
滅失等の状況	1. 滅失の日時    令和 4 年    3 月    1 日 2. 滅失場所 (具体的に記載してください。) 尼崎市内のグラウンド 3. 滅失事由 (盗難・紛失等具体的に記載してください。) 野球をしている時、盗難にあった。		
申込年月日	令和 4 年    3 月    4 日	申込者署名 (修了者本人)	尼 崎 太 郎

尼崎労働基準協会長 殿

持参者・受領者 代 理 人

【お申込み先】  
〒660-0881  
尼崎市昭和通3-96  
尼崎商工会議所ビル6階  
尼崎労働基準協会 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 ・ マイナンバーカード ・ 住民票 戸籍抄本 ・ その他 ( ) <small>修了証発送日</small>			
再交付確認簿 ( )	/		

受付印
窓口 ・ 郵送