

様式9

(表面)

作業主任者技能講習修了証		再 交 付 書 替	申 込 書
講習の種類		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 写真貼付欄 全面のり 付け </div>	
(フリガナ) 氏 名	() ⑩		
生 年 月 日	昭 和 平 成	年	月 日
現 住 所	〒 — —		
電 話 番 号	— —		
勤務先等連絡先 事 業 場 名			
勤務先等連絡先 電 話 番 号	— —		
修了証番号	第	号	
交 付 年 月 日	昭 和 平 成 令 和	年	月 日
<input type="checkbox"/> 再交付の理由	紛失・盗難・損傷・焼失 その他 ()		
<input type="checkbox"/> 書 替	(フリガナ) 変更前の氏名	()	
(※☑をつけてください)			
私は、上記の理由の為、技能講習修了証の		再交付 書 替	申し込みいたします。
令和 年 月 日			

(裏面)

修了証 再交付
書 替 手続きについて

- | | | | | |
|--------------|---|-----|---|------------------|
| ① 修了証を紛失したとき | ⇒ | 再交付 | } | お持ちの修了証を返却してください |
| ② 修了証を損傷したとき | ⇒ | 再交付 | | |
| ③ 姓名が変わったとき | ⇒ | 書替 | | |

修了証の再交付・書替えを希望される場合は、下記に留意のうえ、お申し込みください。

記

- 1 必要事項をご記入のうえ、忘れず押印してください。
- 2 修了証番号等ご不明なところは、書かなくても結構です。
- 3 写 真 (1) 1枚
(2) サイズ たて3.0cm×よこ2.4cm
- 4 手数料 1,650円(消費税込み) ※振込手数料はご負担ください。
申し込みと同時に現金、書留、銀行振込等にて納入してください。

* 銀行振込口座 山形銀行宮町支店 普通預金 No.0734748
口座名義 一般社団法人山形県労働基準協会連合会

- 5 姓名が変わった方は、戸籍抄本が必要です。

一般社団法人山形県労働基準協会連合会
〒990-0041 山形県山形市緑町1-9-30
緑町会館3F
電 話 023-674-0204