

技能講習修了証 再交付・書替

申込書

ふりがな 氏名		生年 月日	昭和 年 月 日 平成
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	
講習名		修了証番号 交付日 年 月 日	
現住所	〒		
再交付理由			

令和 年 月 日

〒790-0003 愛媛県松山市三番町四丁目4番地1
 林業・木材製造業労働災害防止協会愛媛県支部
 支部長 小倉 暁 殿

申請者 住所

氏名

印

※必ず印鑑を押してください

備考

1. 表題の「再交付」又は「書替」の内、該当しない文字を抹消してください。
2. 損傷による再交付の場合は、損傷した修了証（旧修了証）を添付して下さい。
3. 滅失による再交付の場合は、運転免許証や健康保険証など、本人と確認できるものをコピーして添付して下さい。
4. 書替（氏名又は住所の変更）の場合は、旧修了証および記載事項の異動を証する書面（運転免許証等）のコピーを添付して下さい。
5. 旧姓、通称等の併記を希望する方は、戸籍謄本、運転免許証など旧姓等を確認できる書類のコピーを添付してお申し込みください。
6. 理由欄は、紛失の場合は、いつ（年月日頃）、どこで、どうなったか、その後の処置を書いてください。
7. 申込前6ヶ月以内に撮影した上三分身、脱帽写真（縦3.0×横2.4cm）1枚を添付して下さい。
8. 再交付（書替）手数料は1件につき、1,650円（消費税込）です。

振込先は、伊予銀行 松山駅前支店 普通預金 1158-173

口座名：林材業労災防止協会 愛媛県支部