

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)

※1種類につき2,000円の手数料がかかります(消費税含)  
@2,000円×( )種類= 円

○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
	アーク溶接				低圧電気取扱業務		
	5t未満クレーン				フルハーネス型墜落制止用器具		
	自由研削といし・機械研削といし				職長・職長+安責・安責		
	粉じん作業				( )		

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)

ふりがな			
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。(住民票・戸籍抄本等公的機関の証明書の原本)
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)		
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)	

加古川労働基準協会 殿

持参者・受領者

【お申込み先】

〒675-0031

兵庫県加古川市加古川町北在家2006番地

永田ビル401

加古川労働基準協会 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) 運転免許証・健康保険証・住民票 戸籍抄本・その他( ) 再交付確認簿( )	決裁印	担当者印	
	修了証発送日 /		

受付印
窓口 ・ 郵送

## 委任状

1. 代理人氏名
2. 代理人住所
3. 代理人電話番号 (自宅)  
(連絡先等)

私は、上記の者を代理人と定め、〔  〕特別教育等  
修了証の受領を委任します。

年 月 日

申込者住所 \_\_\_\_\_

申込者氏名 \_\_\_\_\_

Ⓜ

加古川労働基準協会 殿

- 注：1. 申込者自身が記入してください。
2. 〔  〕内には特別教育等の種類を記入してください。
3. 年月日は実際に申込者が委任をした日を記入してください。
4. 代理人確認の為の書類（自動車運転免許証、健康保険証、パスポート等）  
を持参してください。