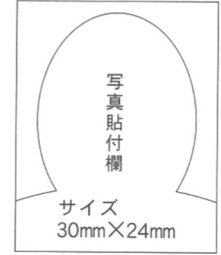


特別講習修了証（再交付・書替）申込書

【証明写真1枚貼付】
 *修了証に使用いたします
 ・撮影後6ヶ月以内
 ・上半身無帽、無背景
 ・他、案内書記載の通り

| 講習一覧表 【下記講習一覧より取得講習の□に✓印して下さい】 | | | |
|---|---|---|--|
| 記載の無い講習は手書 | <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育 [紛・回] | <input type="checkbox"/> 熱中症予防指導員 [紛・回] | |
| <input type="checkbox"/> クレーン運転(5t未満)業務 [紛・回] | <input type="checkbox"/> 安全管理者選任時研修 [紛・回] | <input type="checkbox"/> 雇入れ教育 [紛・回] | |
| <input type="checkbox"/> アーク溶接等業務 [紛・回] | <input type="checkbox"/> 保護具着用管理責任者 [紛・回] | <input type="checkbox"/> [紛・回] | |
| <input type="checkbox"/> 研削砥石取替等業務 [紛・回] | <input type="checkbox"/> 特定粉じん作業に係る業務 [紛・回] | <input type="checkbox"/> [紛・回] | |
| <input type="checkbox"/> フル・ハーネス型 [紛・回] | <input type="checkbox"/> [紛・回] | <input type="checkbox"/> [紛・回] | |
| <input type="checkbox"/> [紛・回] | <input type="checkbox"/> [紛・回] | <input type="checkbox"/> [紛・回] | |



注1) 必ず黒のボールペンで記入して下さい。(鉛筆やフリクション等の消せる筆記具不可)
 注2) 修正テープ・ペンを用いての修正不可 (修正箇所は訂正印が必要)

| | | | | | | |
|---|------------------------|---|----------|------|------|---|
| フリガナ | | | ※再交付等年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | (印) | | ※手数料入金日 | 年 | 月 | 日 |
| 生年月日 | 昭・平 | 年 | 月 | 日 | (満歳) | |
| 現住所 | □□□□・□□□□ TEL | | 携帯 | | | |
| 都道府県 | | | | | | |
| 注4) 氏名、生年月日、現住所は記載事項確認書類と同一であること、本人直筆の場合は捺印不要 | | | | | | |
| 理由 | 紛失・損傷・統合のため・氏名変更(右に記載) | | フリガナ | | | |
| | | | 旧氏名 | | | |
| 勤務先 | □□□□・□□□□ | | 都道府県 | | | |
| (個人での申込みは記載不要) | 名称 | | | 担当部署 | | |
| | | | | 担当者名 | | |
| | TEL | | FAX | | | |
| 領収証宛名(現金のみ) | 個人名・勤務先・他() | | | | | |
| 修了証送付先 | 勤務先・現住所・他() | | | | | |

【記載事項確認書類】 (必ず下記書類いずれかの写しを添付)

| | | | | | |
|---|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| 自動車免許証 <input type="checkbox"/> | 住民票 <input type="checkbox"/> | 在留カード等 <input type="checkbox"/> | 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> | その他 <input type="checkbox"/> | 【記載事項確認書類の写しを添付することに同意します。】 |
| 住民票・戸籍抄本は、交付後6ヶ月以内のもの 他は有効期限内のものに限ります。 | | | | | はい ・ いいえ |

* 氏名を変更された方は資格取得時の氏名と現在の氏名が確認できる免許証や戸籍抄本が必要です。

【再交付・書換に必要な書類チェック ※手数料の消費税は入金日の税率で取り扱います

| | | |
|---|-------|--|
| <input type="checkbox"/> 申込書(本紙) | [振込先] | <input type="checkbox"/> 福岡銀行 飯塚支店 普通 No.1049181 |
| <input type="checkbox"/> 記載事項確認書類 | | <input type="checkbox"/> 飯塚労働基準協会 |
| <input type="checkbox"/> 証明写真1枚(本紙に貼付) | | |
| <input type="checkbox"/> 旧修了証(紛失以外) | | |
| <input type="checkbox"/> 手数料2,750円(税込み) (現金・振込/上記振込先を参照) | | |
| <input type="checkbox"/> 郵送料460円(修了証3枚以内、返信封筒は不要です。)* 来所手続きの方は郵送料不要 | | |

| | | | |
|----------|--------|----|---------|
| ※修了証受け渡し | 来所(本人) | 郵便 | 来所(代理人) |
| | (印) | | (印) |

代理人手続き時は委任状や確認書類が必要です(詳細は委任状を参照ください)

【注意事項】

- ※印は記入しないこと。(連合会で記載します)
- 書類の不備がある場合手続きできません。

| | |
|-------|-------|
| 実施管理者 | 受付担当者 |
| | |

申込年月日： 年 月 日

飯塚労働基準協会会長 殿

*窓口にて、再交付・書替手続きを代理人が行う場合は下記の委任状に記入・捺印ください。
 なお、窓口で代理人を確認できる本人確認書類を提示いただきます。

| | |
|---|--|
| 委 任 状 | 代理人氏名 ㊟ |
| | 〒 ー |
| | 代理人住所 |
| | 代理人電話番号(勤務先・自宅) ー ー |
| | 私は上記の者を代理人と定め、修了証の再交付等手続きを委任します |
| | 〒 ー |
| 委任者住所 | |
| 委任者生年月日 (西暦) 年 月 日 | |
| (西暦) 年 月 日 | |
| 修了者本人(委任者)の署名・捺印 ㊟ | |

[代理人確認書類] (必ず下記いずれかの原本持参)

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------|
| 自動車 免許証 <input type="checkbox"/> | 住民票 <input type="checkbox"/> | 在 留 カード等 <input type="checkbox"/> | 戸籍 抄本 <input type="checkbox"/> | その他 <input type="checkbox"/> | 【左記書類確認者】 |
| 住民票・戸籍抄本は、 交付後6ヶ月以内 のもの 他は 有効期限内 のものに限ります。 | | | | | |

*** 上記欄は基準協会に記載します**

ご記入いただいた個人情報は責任を持って管理し、本目的以外には使用いたしません

飯塚労働基準協会会長

(2018. 2)