

修了証番号	第 号	交付 年月日	昭和 平成 令和	年 月 日
フリ ガナ 氏 名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日	本籍地	都 道 府 県
住 所	〒 _____  電話 ( ) -			
再交付又は 書替の理由				

修了証 受領印

令和 年 月 日

申請者

印

一般社団法人いわき労働基準協会長殿

《備考》

- ①表題の ( ) には、修了証の種類を記入し、「再交付」及び「書替」のうち該当しない文字を抹消してください。
- ②損傷による再交付申請の場合は旧修了証を、書替申請（現住所を除く）の場合は、旧修了証及び記載事項の異動を証する書面（氏名変更の場合は戸籍抄本）を添付してください。
- ③紛失等による場合は、理由の欄に、「いつ、どの様な状況で紛失した」か詳細に記入してください。
- ④本人確認のため、運転免許証、健康保険証などの写し一通を添付してください。
- ⑤技能講習につきましては、写真（2.4 cm×3.0 cm）1枚を添付してください。
- ⑥再交付（書替）手数料 1, 5 0 0 円＋消費税を添えて申し込んでください。
- ⑦郵送の場合は、簡易書留料金を加算して（手数料 1, 5 0 0 円＋消費税＋郵送料）を現金書留にて（申請書同封）送付して下さい。

〒970-8045

いわき市郷ヶ丘2丁目30-3

一般社団法人いわき労働基準協会

TEL 0246-29-0011 FAX 0246-29-0013

※

本人確認済(免許証・保険証・その他 )	取扱者印	
---------------------	------	--