

特別教育等修了証再交付・書替申請書

修了証の種類		交付番号 交付年月日	第 号 令和 年 月 日
申請者 氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有・無		電話番号	
併記を希望する氏名又は通称			
現住所	〒		顔写真貼付欄 <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> 3.0×2.4cm 三分身、正面、 脱帽、無背景 しっかり糊付け </div>
滅失 その他 理由	1 損傷（旧修了証添付） 2 紛失・盗難 ・ 日時 年 月 日ごろ ・ 場所 作業場所、自宅、その他（ ） 3 その他（ ） 該当する理由として上記1～3の該当番号に○印記載、 「3その他」には、詳細を記載すること。		
受講年月日	年 月 日	受講場所	
所属事業所		電話番号	

（記載注）太線内は記載必須事項です。それ以外は解る範囲で記載してください。

※ 再交付・書替ができるのは、林災防静岡県支部が実施した講習に限ります。

上記のとおり、滅失等の理由により、終了証の再交付を申請します。

令和 年 月 日

林材業労災防止協会静岡県支部長 様

----- 提出の際の留意事項 -----

- 写真1枚（3.0cm×2.4cm）をしっかりと糊付け添付してください。テープ使用不可。
- 自動車運転免許証等の本人確認のできる公的証明書のコピーを添付してください。
- 住所変更がある場合は、交付時の住所から現住所に異動したことを証明するもの（住民票等）を添付してください。
- 氏名変更がある場合は、旧氏名から現氏名に変更したことを証明するもの（戸籍抄本等）を添付してください。
- 交付手数料として 2,000 円に 消費税を加えた額 を下記あて送金願います。また、終了証の郵送を希望される場合は 切手代に簡易書留郵送料を加えた額 を併せて送金願います。送金手数料はご負担願います。
 【送金先】 静岡銀行本店営業部 普通預金 0063841
 林材業労災防止協会静岡県支部
- 申請書送付先 〒420-8601 静岡市葵区追手町9-6 県庁西館9階
 林材業労災防止協会静岡県支部
 Tel&Fax : 054-252-3160