

技能講習修了証 再交付 書替 申込書

ふりがな					本籍地（都道府県のみ） 本籍を変更した方は現在のものを記入のこと
氏名					都・道・府・県
生年月日	昭・平	年	月	日	生まれ
連絡先電話番号					
自宅 会社	☎	()		携帯電話	— —
現住所	〒 —				
再交付又は書替の主な理由に○をつけて下さい。			滅失	損傷	氏名又は本籍の変更 その他
旧氏名・旧本籍 氏名又は本籍を変更した方のみ記入		旧氏名		旧本籍	
	講習名	修了証番号	交付年月日		修了証の有無
1			昭・平	年 月 日	有 無
2			昭・平	年 月 日	有 無
3			昭・平	年 月 日	有 無

- 1 再交付又は書替ができるのは、当連合会が発行した修了証に限ります。
- 2 再交付の場合は自動車運転免許証又は社会保険証写し等を、また、書替の場合は旧修了証及び戸籍抄本等を添付して下さい。
- 3 交付手数料は、講習名1件につき2,000円（消費税込み）です。但し、講習名、修了証番号、交付年月日のいずれか又は全部が不明の場合は、講習名1件につき300円が加算されます。
- 4 郵送による申込の場合は、返信用封筒（住所、氏名を記入し、82円切手を貼付）を同封して下さい。また、交付手数料の支払いは現金書留又は郵便小為替として下さい。

《申込先》

〒371-0031 前橋市下小出町2-16-16
TEL: 027-233-3582 FAX: 027-235-0908

平成 年 月 日

一般社団法人 群馬労働基準協会連合会長 殿

申込者本人の自筆署名



※受付年月日	※修了証発行日	※交付方法	※台帳処理	※手数料受領
		窓 口 郵 送		現 金 書 留 郵 便 小 為 替 そ の 他