

## 修了証(再交付・書替)申請書

ふりがな			写真貼付欄 3.0cm × 2.4cm
氏名	※氏名変更の場合は旧姓を記入		
旧姓・通称	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(ふりがな明記)	
生年月日	昭和 ・ 平成                      年                      月                      日		
現住所	〒		
再交付又は書替の理由	紛失 ・ その他(                      )	連絡先(勤務先又は携帯電話番号)	

講習の種類	修了証番号	交付年月日
		昭和・平成・令和    年    月    日
		昭和・平成・令和    年    月    日
		昭和・平成・令和    年    月    日
		昭和・平成・令和    年    月    日
令和    年    月    日	※再交付年月日	令和    年    月    日

一般社団法人 鳥取県労働基準協会長    殿

申請者氏名 (印)

上記申請者の修了証を受領いたしました。(窓口での受領のみ)

受領年月日                      令和    年    月    日

受取人氏名

- 【備考】
1. 表題の「再交付」又は「書替」のいずれか該当するものに○印をしてください。
  2. 修了証番号が不明な場合は空欄のままにしてください。
  3. 手数料として1件につき、現金1,100円(税込)を同封してください。
  4. 氏名の変更があった場合は、変更の事実を証明できる書類(戸籍抄本等)を添付してください。
  5. 旧姓又は通称併記を希望される方は、旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明証を添付してください。
  6. 書替又は破損、汚損で再交付を申請する場合は、現修了証を添付してください。
  7. 写真(3.0cm×2.4cm)は、1枚は上記写真欄に貼付し、再交付(書替)件数分を同封してください。
  8. 郵送を希望の場合は、返信用封筒(住所、氏名を明記)に簡易書留料434円(内訳:簡易書留350円+普通郵便84円)を貼付して同封してください。
  9. 送り先 (一社)鳥取県労働基準協会

〒689-1112 鳥取市若葉台南1-17

Tel 0857-52-7300

Fax 0857-52-7311

(※)手続きをしてよろしいか伺います	
実施管理者	主 査