

特別教育修了証（再交付・書替）申請書

修了証の名称			修了証番号		
氏 名			生年月日	昭和・平成 年 月 日	
住 所	〒				
再交付又は書替の理由			連絡先（勤務先又は自宅などの電話番号）		
※協会処理欄	交付年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	再交付年月日	令和 年 月 日	

令和 年 月 日

東部
(一社)鳥取県労働基準協会 西部 支部長 殿
中部

申請者氏名 _____ 印

上記申請者の修了証を受領いたしました。（窓口で受領の場合）
受領年月日 令和 年 月 日
受取人氏名 _____

- 備考
- 1. 再交付又は書替の該当するものに○印をつけてください。
 - 2. 修了証の番号が不明のときは、空欄としてください。
 - 3. 氏名の改姓の場合には、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。
 - 4. 書替又は破損などで再交付を申請される場合には、現修了証を添付してください。
 - 5. 郵送を希望の場合には、簡易書留料 404 円（内訳：簡易書留代 320 円＋切手代 84 円）の切手を貼り付けた返信用封筒を同封してください。
 - 6. 再交付手数料 600 円（消費税込み）をお支払いください。