

新入者安全衛生教育終了証 再交付・一部訂正 申請書

修了証番号			
修了証交付年月日	年 月 日		
(ふりがな)			
氏 名	㊞		
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無(いずれかを○で囲む)	有 ・ 無	
	併記を希望する氏名又は通称		
生 年 月 日	年 月 日 生		
現 住 所			
再交付・一部訂正の理由	紛失 ・ 盗難 ・ 破損 ・ 汚損 ・ その他		
備 考			

一般社団法人 燕西蒲労災防止協会 殿

必要なもの ①再交付手数料1,000円 ②運転免許証(写) ③現修了証(破損・汚損・その他の場合)
④身分証明書用写真 1枚

注意事項

- 氏名変更の場合は、「戸籍抄本」又は「住民票記載事項証明証」を添付のこと。
- 旧姓等の併記を希望する氏名等が確認できる書類を添付のこと。
ア 旧姓を使用した氏名：戸籍謄本、住民票の写し等公的機関の証明書で、旧姓が確認できるもの
イ 通称：住民票の写し等公的機関の証明書で、通称が確認できるもの
- 修了証番号不明の場合は、講習年度又は講習会場名等を備考欄に記載のこと。
- 郵送の場合は切手を貼付した返信用封筒と手数料1,000円を現金書留又は郵便小為替で同封して申請のこと。

〔個人情報保護に関する法律により、ご記入いただいた個人情報については、修了証の管理以外には使用いたしません。〕

〒959-1289 燕市東太田字杉名田6857番地

一般社団法人燕西蒲労災防止協会

TEL0256-63-5515 FAX0256-63-5208

会 長	実施管理者	係