

安全衛生教育修了証 再書統 付替合 申込書

氏名		旧氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
現住所	〒 - (連絡先)TEL - -		
会社名			
会社住所	〒 - TEL - -		
再発行の理由	受講場所		
申請年月日: 令和 年 月 日 申請者氏名 (印)			

※太枠内記入

※申請者が本人以外の場合は「委任状」が必要です。

〒422-8004 静岡市駿河区国吉田1-11-30
コマツ教習所株式会社静岡センタ所長 宛

領収証宛名 会社名・個人名

※当センタが交付した修了証でないものは受付できません。

※いずれかに○印

◇再交付を希望する講習名の欄に○印をつけて下さい。

○印	講習名	修了証番号	修了年月日	再交付年月日
	職長・安全衛生責任者教育			
	丸のご等取扱い作業従事者教育			
	刈払機取扱作業従事者教育			
	振動工具取扱			
	有機溶剤従事者労働衛生教育			
	その他()			

【申込み方法】

■ 申込書にご記入・ご捺印いただき、下記①～⑥を同封の上、現金書留にてお送り下さい。

①証明写真1枚(30mm×24mm)

②手数料(現金3,000円)

③返送用封筒(切手404円貼付け・宛先記入)

④本人確認書類として ※下記のいずれか1点を添付してください。

●自動車運転免許証のコピー(表・裏)

●住民票(複写不可・発行6か月以内)

●住所地番まで記載の技能講習修了証・官公庁発行の免許等のコピー(表・裏)

●在留カード又は特別永住者証明書(有効期限内)のコピー(表・裏)

※申込書の氏名・生年月日・住所と相違のない事を必ずご確認ください。

⑤損傷・書替えによる再交付の申込みの場合は旧修了証を必ず同封して下さい。

⑥氏名等変更の場合は記載の変更を証明する書類を添付してください。

旧・新の両方記載の異動が判る書類が必要です。(戸籍抄本、運転免許証の表と裏 等)

■ 到着後、2週間程かかる場合もございますのでご了承下さい。

■ 書類に不備・不足がある場合は再交付できませんのでご注意下さい。

実施管理者	担当印

修了証回収	
有	無

【お客様各位】

R1.12 個人情報は修了証再交付・書替・統合の際に内容確認及び本人確認に利用させていただきます。