

## 特別教育等修了証 再交付 ・ 書替 申込書

①再交付・書替が必要な種類に○印をつけてください

※申込する種類ごとに手数料が必要です

(修了証番号・交付日は記入不要)

申込 ( ) 種類

○印	修了証の種類	修了証番号	交付年月日	○印	修了証の種類	修了証番号	交付年月日
	安全管理者選任時研修				化学物質管理者講習 (専門的)		
	職長等安全衛生教育				化学物質管理者講習 (6時間)		
	産業用ロボット(教示等・検査等)				足場の組立て等作業主任者能力向上教育		
	廃棄物の焼却施設に関する業務				有機溶剤作業主任者能力向上教育		
					特定化学物質作業主任者能力向上教育		

②太枠内をご記入ください。(鉛筆使用不可・修正テープ使用不可)

フリガナ			
氏名		外国籍の方は旅券(パスポート)又は在留カードに記載されている氏名	
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかに○印)	有 無	併記を希望する氏名又は通称	※併記する場合は旧姓又は通称が確認できる書類が必要です
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
現住所	〒		
連絡先	電話番号: ( ) (日中連絡のつくお電話番号をご記入ください) メールアドレス:		
再交付等の理由 (該当するものに○印)	滅失 ・ 損傷 ・ 氏名の変更		【旧氏名】
滅失等の状況	1. 滅失の日時 年 月 日 2. 滅失場所 (具体的に記載してください。) 3. 滅失事由 (盗難・紛失等具体的に記載してください。)		
申込年月日	年 月 日	申込者署名 (修了者本人)	

(一社) 兵庫労働基準連合会長 殿

持参者・受領者

【お申込み先】

〒651-0096

神戸市中央区雲井通4-2-2

マーカー神戸ビル12階

(一社)兵庫労働基準連合会 再交付係

※事務局記入欄

再交付年月日	令和 年 月 日		
領収証 No.			
(備考)	運転免許証 ・ 健康保険証 ・ 住民票	決裁印	担当者印
	戸籍抄本 ・ その他 ( )		
	再交付確認簿 ( )	修了証発送日	

受付印

窓口 ・ 郵送