

安全衛生教育修了証（再交付・書替）申込書

（太枠内をボールペンで記入。修正液訂正不可）

フリガナ		フリガナ	
氏名		旧氏名	書替の場合
生年月日	昭和 平成	年	月
現住所	（〒 — ）		携帯番号
再交付・書替の理由 ※旧修了証を返却（添付）してください		領収証宛名	個人会社名（ ）
上記の通り修了証再交付・書替を申請致します。			写真貼付欄
令和 年 月 日 申請者氏名 ⑩			
株式会社人財学園 所長 殿			

○印	講習の種類	修了証番号	修了年月日	※再交付年月日
左側に○を付けたものを該当する講習名の	職長教育			
	刈払機取扱作業			
	フォークリフト運転業務従事者			
	玉掛業務従事者			
	クレーン業務従事者			
	車両系建設機械（整地等）運転業務			
	その他（ ）			
	その他（ ）			
	その他（ ）			

【再交付に必要なもの】

- 本申込書（太枠内記入し、⑩を押印） ※感熱紙不可
- 証明写真 2枚（30mm×24mm）
※1枚は上記に貼付し、1枚は裏面に氏名を記入し添付してください。
- 本人確認書類（●のいずれか）
 - 自動車運転免許証（有効期限内）
 - マイナンバー記載のない住民票原本（6ヶ月以内）
 - 外国籍の方は、在留カード（有効期限内）とパスポート（有効期限内）
- 手数料 2,000円（現金）
- 返信用封筒（郵送先の宛名を明記し、切手500円分を添付）

【注意】

- 損傷による再交付、氏名変更・統合による書替の場合は旧修了証も同封してください。
- 氏名変更の場合は戸籍抄本等の変更前後の両方が記載されている公的書類が必要です。
- 申込書等書類に不備がある場合は、修了証の再交付が出来ない場合があります。
- 郵送での手続きは、弊社に書類到着後10日間程かかりますのでご了承ください。

【お客様各位】

- 個人情報は修了証再交付・書替・統合の際、本人確認及び内容確認の為に使用致します。
- 滅失したものが見つかった場合には、ハサミを入れて廃棄してください。

お問い合わせ先	<h2>株式会社人財学園</h2> 〒321-4346 栃木県真岡市松山町26-4 ☎0285-81-6656 Fax0285-81-6657	実施管理者印	受付者印
		当社処理欄	