

() 特 別 教 育 安全衛生教育 その他の講習等再交付・書替申込書

受付No.		郵 ・ 窓	年	月	日	再交付済	専務	常務	部長	職員
フリガナ										
氏 名	姓	名								
生年月日	昭 ・ 平	年	月	日	電 話 番 号					
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有 ・ 無	希望する旧姓又は通称（フリガナ明記）								
現 住 所	〒□□□ - □□□□□ 必ず記入してください。									
修了証取得時の氏 名	氏名書替の場合は記入してください。				書替の場合、旧修了証と戸籍抄本1通(原本)を添付してお申込ください。(旧氏名から新氏名へ変更の経緯が記載された公的な証明書)					

不明な個所は空白で差し支えありません。（修了記録の確認のため、連絡をする場合があります。）

修 了 証 番 号		交 付 年 月 日	年	月	日
受 講 会 場		受 講 時 期	年	月	

自動車運転免許証写貼付欄	修了証の送付先
☆本人確認のため自動車運転免許証のコピーを貼付願います。	希望送付先が、上記「現住所」以外の場合は記入してください。
自動車運転免許証をお持ちでない方は、健康保険証のコピーを貼付してください。外国人の方は、在留カードのコピーを貼付してください。	自宅 ・ 会社 ・ その他 （該当に○印）
	〒 電 話
	住 所
	会社名 又は氏名

上記のとおり申し込みします。

年 月 日

一般社団法人茨城労働基準協会連合会会長 殿 申込者(本人)

〔注意事項〕

- ①. 表題の () 内には申し込みをする講習名を記入してください。
- ②. 手数料2,200円（税込）を、下記の口座へお振込みいただくか、当連合会窓口にて再交付申請と一緒に現金でお支払いください。
振込先：常陽銀行本店営業部 普通預金No.0870031 一般社団法人茨城労働基準協会連合会
修了証を郵送希望の方は、返信封筒（長3封筒、住所等を記入）を同封してください。
返信封筒には、404円分の切手（通常の郵便料金84円＋簡易書留料金320円）を貼付してください。
- ③. 旧姓又は通称の併記を希望する場合は、旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書を添付してください。

〔受付窓口・申込書送付先〕

一般社団法人茨城労働基準協会連合会（電話：029-225-8881 営業時間：平日9時～17時）
〒310-0801 水戸市桜川2-2-35 茨城県産業会館14階

申込書にご記入して頂いた個人情報については、当連合会が責任を持って保管・管理し、再交付又は書替の為にのみ使用します。

(フルハーネス型墜落静止用器具特別教育) 特別教育 安全衛生教育 その他の講習等再交付・書替申込書

受付No.		郵・窓	年	月	日	再交付済	専務	常務	部長	職員
フリガナ	イバキレン		タロウ							
氏名	姓 茨基連		名 太郎							
生年月日	昭・平		1	年	1	月	1	日	電話番号	029-225-8881
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有・無		希望する旧姓又は通称(フリガナ明記)			サクラガワ タロウ 桜川 太郎				
現住所	〒310-0801 必ず記入してください。 水戸市桜川2-2-35 茨城県産業会館14階									
修了証取得時の氏名	氏名書替の場合は記入してください。 桜川 太郎					書替の場合、旧修了証と戸籍抄本1通(原本)を添付してお申込ください。(旧氏名から新氏名へ変更の経緯が記載された公的な証明書)				

不明な個所は空白で差し支えありません。(修了記録の確認のため、連絡をする場合があります。)

修了証番号	12345	交付年月日	令和1年	1	月	1	日
受講会場	中央安全衛生教育センター	受講時期	令和1年	1	月		

自動車運転免許証写貼付欄	修了証の送付先
☆本人確認のため自動車運転免許証のコピーを貼付願います。 自動車運転免許証をお持ちでない方は、健康保険証のコピーを貼付してください。 外国人の方は、在留カードのコピーを貼付してください。	希望送付先が、上記「現住所」以外の場合は記入してください。 自宅・会社・その他 (該当に○印) 〒310-0826 電話 029-221-6880 住所 水戸市渋井町境橋263-1 会社名 又は氏名 中央安全衛生教育センター

上記のとおり申し込みします。

令和5 年 1 月 1 日

一般社団法人茨城労働基準協会連合会会長 殿 申込者(本人) 茨基連 太郎

【注意事項】

- 表題の () 内には申し込みをする講習名を記入してください。
- 手数料2,200円(税込)を、下記の口座へお振込みいただくか、当連合会窓口にて再交付申請と一緒に現金でお支払いください。
振込先：常陽銀行本店営業部 普通預金No.0870031 一般社団法人茨城労働基準協会連合会
修了証を郵送希望の方は、返信封筒(長3封筒、住所等を記入)を同封してください。
返信封筒には、404円分の切手(通常の郵便料金84円+簡易書留料金320円)を貼付してください。
- 旧姓又は通称の併記を希望する場合は、旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書を添付してください。

【受付窓口・申込書送付先】

一般社団法人茨城労働基準協会連合会 (電話:029-225-8881 営業時間:平日9時~17時)
〒310-0801 水戸市桜川2-2-35 茨城県産業会館14階

申込書にご記入して頂いた個人情報については、当連合会が責任を持って保管・管理し、再交付又は書替の為にのみ使用します。