(代理人)		
フリガナ		
氏 名		
住 所 〒 □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□		
電 話 番 号 (自宅・勤務先)		
私は上記の者を代理人と定め、修了証の再交付申請、修了証明手	続きの権限を	全委任します。
	年	月 日
一般社団法人茨城労働基準協会連合会会長 殿		
(委任者)※委任者欄は必ず本人の自筆でご署名ください。		
フリガナ		
氏名		
住 所 〒□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□		
電話番号		
 以下、必要書類等チェックリスト		
再交付申込書1枚		
 再交付申込書内の注意事項を確認の上、必要事項をご記入ください。		
身分証明書の写し1枚(氏名、生年月日、現住所が確認でき	きるもの。)	
 自動車運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証、在留カード、パスポ	『一ト等のいずれ	か1点。
委任状1枚(代理の方が申請される場合のみ。)		
郵送申請の場合は、代理人の方の身分証明書の写しを添付してください。 窓口申請の場合は、代理人の方の身分証明書をご提示ください。		
旧姓または通称の確認ができる書類1枚(氏名書替の方、伊	f記を希望さ	れる方のみ。)
顔写真1枚(技能講習と一部の講習のみ。申込書内に顔写真	エ貼付欄があ	るもの。)
縦3.0cm×横2.4cm、申請前6か月以内に撮影したもの。正面、上三分身脱帽	、無背景で鮮明	なもの。
旧修了証(茨城労働基準協会連合会発行のもの。)		
	請の場合は当連	合会へ旧修了証をお
再交付手数料(手数料2,200円(税込)、修了証明手続きは1,	100円(税込))
 郵送申請の場合は銀行振込、窓口申請の場合は現金でお支払いください。		
──簡易書留扱いの返信用封筒1枚(郵送申請を希望される方の)み。)	
 定型封筒(長3)に返信先を明記し、簡易書留料金の郵便切手(460円分)を貼付	したもの。	