

(フルハーネス型墜落制止用器具特別教育) 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	記入例	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)を添付してお申してください。(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

自動車運転免許証等(写)貼付欄
☆本人確認のため自動車運転免許証(両面)又はマイナンバーカード(表面のみ)等の写しを貼付してください。
上記本人確認書類をお持ちでない方は、健康保険証の写しを貼付してください。外国人の方は、在留カードの写しを貼付してください。

修了証の送付先
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8年 4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。また、修了証を郵送返送希望の方は、返送費用としてレターパックライト代(430円)を加算した2,630円(税込)をお振込みください。  
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
- 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

(R8.3)

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。

( ) 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

自動車運転免許証等(写)貼付欄
☆本人確認のため自動車運転免許証(両面)又はマイナンバーカード(表面のみ)等の写しを貼付してください。
上記本人確認書類をお持ちでない方は、健康保険証の写しを貼付してください。外国人の方は、在留カードの写しを貼付してください。

修了証の送付先
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)
〒 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。また、修了証を郵送返送希望の方は、返送費用としてレターパックライト代(430円)を加算した2,630円(税込)をお振込みください。  
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
- ②. 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

(R8.3)

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。