

令和 年 月 日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会  
大分県支部長 殿

横2.4cm縦3.0cm  
写真の裏に氏名  
を記入のこと。  
写真1枚  
(貼らないこと)

# 修了証 再交付 申請書 書 替

TEL 097-556-7866 FAX 097-552-1591

申請者	ふりがな 氏 名	⑩		申請修了証名	
	生年月日	昭和	年	月	日
	現住所	〒 □□□□ - □□□□		TEL	
再交付又は書替の理由				※新規	交付番号 第 号 交付月日 令和 年 月 日
申請区分	所持する修了証		発行番号	交付年月日	
技能講習	はい作業主任者技能講習		第 号	年	月 日
			第 号	年	月 日
			第 号	年	月 日
			第 号	年	月 日
特別	フォークリフト(1t未満)特別教育		第 号	年	月 日
			第 号	年	月 日
安全教育	積卸し作業指揮者安全教育		第 号	年	月 日
	車両系荷役運搬機械作業指揮者安全教育		第 号	年	月 日
	交通労働災害防止担当管理者教育		第 号	年	月 日
			第 号	年	月 日
下欄に、本人確認証明書(自動車運転免許証)及び旧修了証を添付して下さい。					
自動車運転免許証(写)			旧修了証		
( 貼 付 )			( 添 付 )		
<p>注 1 氏名の変更など書替の場合は、戸籍抄本を添付して下さい。</p> <p>2 紛失など再交付の場合は、本人を証明する自動車運転免許証(写)を添付して下さい。</p> <p>3 汚損など再交付の場合、又は修了証統合の場合は旧修了証を添付して下さい。</p> <p>4 手数料は、1,500円(税抜)です。</p> <p>5 修了証の郵送を希望する場合は、書留手数料等500円を追加支払い下さい。</p>					

受領印	/	⑩	郵送日	
-----	---	---	-----	--