

(様式2)

刈払機安全教育講習修了証（再交付・書替え）申請書

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
住所	〒 TEL
再交付の理由	損傷 紛失 その他（ ）
修了証番号	第 号
交付年月日	年 月 日

令和 年 月 日

申請者氏名 印

林業・木材製造業労働災害防止協会
鹿児島県支部長 殿

備考

- 表題の（ ）のうち、該当しない文字を抹消すること
- 申込みに当たっては、写真（縦3cm×横2.4cm）2枚及び次の書面を添付すること
 - ① 損傷による再交付の場合は、旧修了証
 - ② 紛失による再交付の場合は、本人を確認できる書面（運転免許証、健康保険証、住民票等）
 - ③ 書替えの場合は、旧修了証及び氏名等記載事項に異動があったことを証する書面
- 紛失による再交付の申込みの場合にあつては、紛失事由を「再交付の理由」欄に記載すること
- 郵送による交付を希望する場合は、返信用封筒（送付先の住所・氏名を記載した簡易書留郵便相当の切手【434円】を貼ったもの）を添付すること。

本人確認	運転免許証	
	健康保険証	
再交付年月日	令和 年 月 日	
送付年月日	令和 年 月 日	