

木材加工用機械作業主任者技能講習修了証

再交付
書替

申込書

ふりがな 氏名		
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む)	
併記を希望する 氏名又は通称		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
住所	〒 TEL	
再交付等の理由		
修了証	番 号	交 付 年 月 日
	第 号	年 月 日

年 月 日

申込者氏名 _____ 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。
- 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。
併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。
- 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。
 - ④ 旧姓等を希望した場合は、戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書。
- 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「再交付等の理由」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	
再交付等年月日	年 月 日	
送付年月日	年 月 日	