

(様式4)

## 統合修了証（交付・再交付・書替え）申請書

貴機関で修了した労働安全衛生特別教育等修了証の（交付・再交付・書替え）を受けたいので、次のとおり申し込みます。

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( )	
統合を希望する修了証の種類	修了証番号	交付年月日
チェーンソー特別教育(則36-8)	第 号	昭和・平成・令和 年 月 日
チェーンソー特別教育(則36-8-2)	第 号	昭和・平成・令和 年 月 日
刈払機安全衛生教育	第 号	昭和・平成・令和 年 月 日
伐木等機械運転特別教育	第 号	平成・令和 年 月 日
走行集材機械運転特別教育	第 号	平成・令和 年 月 日
簡易架線集材等特別教育	第 号	平成・令和 年 月 日
チェーンソー特別教育「補講イ」	第 号	令和 年 月 日
チェーンソー特別教育「補講エ」	第 号	令和 年 月 日
チェーンソー安全衛生教育(再教育)	第 号	平成・令和 年 月 日

令和 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
- 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
  - 交付の場合は、統合を希望する修了証
  - 損傷による再交付の場合は、旧修了証
  - 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)
  - 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[404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	
再交付等年月日	令和 年 月 日	
送付年月日	令和 年 月 日	