

特別教育等修了証再交付申請書

※再交付できるのは、林災防静岡県支部が実施した講習、教育のみです。

修了証の種類		交付番号 交付年月日	第 号 平成 年 月 日
氏名		生年月日	昭和 年 月 日
現住所	〒	電話番号	
理由	1 損傷（旧修了証添付） 2 紛失・盗難（状況説明書添付） 3 その他（ ）		
受講年月日	平成 年 月 日	受講場所	
所属事業所		電話番号	
事業所所在地	〒		

（記載注）太線内は記載必須事項です。それ以外は解る範囲で記載してください。

上記のとおり申請します。

平成 年 月 日

申請者氏名 _____ (印)

林材業労災防止協会静岡県支部長 様

- (注1) 写真は1枚（2.4cm×3.0cm）を添付してください。
2) 運転免許証等の顔確認のできる公的証明書のコピーを添付してください。
3) 住所変更がある場合は、交付時の住所から現住所に変更となったことを証明するもの（住民票等）を添付してください。
4) 交付手数料として「1,080円」を下記あて送金願います。
なお、送金手数料はご負担願います。

【送金先】

静岡銀行本店 普通預金 0063841
林材業労災防止協会静岡県支部

- 5) 申請書送付先

〒420-8601 静岡市葵区追手町9-6 県庁西館9階
林材業労災防止協会静岡県支部

TEL・FAX：054-252-3160

修了証滅失状況説明書

私は _____ の
修了証を滅失したので報告します。

記

1、滅失日時

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日ごろ

2、滅失場所

作業場所、自宅、その他 (_____)

3、滅失事由

盗難、紛失その他

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

林材業労災防止協会静岡県支部長 様

住 所

氏 名

㊞