

# 特別教育等修了証再交付申請書

(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。

修了証の種類		交付番号 交付年月日	第 号 平成 年 月 日
氏名 申請者		生年月日	昭和・平成 年 月 日
現住所	〒	電話番号	
滅失 その他 理由	1 損傷(旧修了証添付) 2 紛失・盗難 ・日時 年 月 日ごろ ・場所 作業場所、自宅、その他( ) 3 その他( ) 該当する理由として上記1～3の該当番号に ○印記載、「3その他」には、詳細を記載すること。		顔写真貼付欄 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">3.0×2.4cm 6ヶ月以内 撮影のもの 三分身、正面、 脱帽、無背景 しっかり糊付け</div>
受講年月日	年 月 日	受講場所	
所属事業所		電話番号	

上記のとおり滅失したので、再交付を申請します。

令和 年 月 日

林材業労災防止協会静岡県支部長 様

----- 提出の際の留意事項 -----

- **写真1枚**(2.4cm×3.0cm)をしっかりと糊付け添付してください。テープ使用不可。
- **運転免許証等**の本人確認のできる公的証明書のコピーを添付してください。
- 住所変更がある場合は、**交付時の住所から現住所に異動したことを証明するもの**(住民票等)を添付してください。
- 氏名変更がある場合は、**旧氏名から現氏名に変わったしたことを証明するもの**(戸籍抄本等)を添付してください。
- 交付手数料として「**2,200円**」(消費税込み)を下記あて送金願います。また、**終了証の郵送を希望される場合は 404円(簡易書留郵送料)**を加えた**金額「2,604円」**を送金願います。送金手数料はご負担願います。

【送金先】 静岡銀行本店営業部 普通預金 0063841

林材業労災防止協会静岡県支部

- 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