

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・平成 年 月 日
現住所	〒	電話番号	
滅失理由	1 損傷（旧修了証添付） 2 紛失・盗難 ・紛失・盗難の日時 平成 年 月 日ごろ ・紛失・盗難の場所 作業場所、自宅、その他（ ） 3 その他（ ） 上記1～3の該当番号に○印をつけ、内容は具体的に記載してください。		
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。

上記のとおり滅失したので、再交付を申請します。

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

----- 提出の際の留意事項 -----

- 写真は1枚（2.4cm×3.0cm）を添付してください。
- 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。
- 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。
- 交付手数料として「2,160円」を下記あて送金願います。送金手数料はご負担願います。
 【送金先】 静岡銀行本店 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