

(衛生推進者養成講習) 修了証

再交付
書 替

申込書

(ふ り が な) 氏 名			
旧姓等併記の希望 ☐ (希望者は ☐ に ☒ 点)	旧姓等記入欄 ()		
生 年 月 日	T. S. H	年 月 日	
住 所	〒 —		
再交付又は書替理由	紛失・焼却 その他：		
修了証交付年月日	S・H・R	年 月 日	No.

令和 年 月 日

申込者氏名 (本人)

⑨

連絡先 (携帯可)

— —

一般社団法人 島根労働基準協会 会長 殿

必要書類

- 安全衛生推進者養成講習修了証 (再交付・書替) 申込書 (本様式)
- 本人確認書類** (運転免許証、パスポート、保険証、労働安全衛生法による免許証のいずれか一つ) のコピーを申込書裏面に添付して下さい。
- 手数料 1,650 円** (税込 消費税率 10%)
(振込の場合は振込された領収証のコピーを申請書裏面に添付して下さい。)
- 郵送希望の場合** (定形の返信用封筒に簡易書留料の **490 円切手** を添付して下さい。)
- 顛末書** (修了証紛失の場合)
- 戸籍抄本等** (氏名等が変わった場合は必要です。(異動の内容が記載されているもの)
旧修了証は提出していただきます。)
- 旧姓等併記を希望する場合** 氏名等が確認できる書類を添付して下さい。
旧姓を使用した氏名：戸籍謄本、住民票の写し (市区町村が発行した原本でマイナンバーの記載のないもの (以下同じ)) 等公的機関の証明書で、旧姓が確認できるもの
通 称：住民票の写し等公的機関の証明書で、通称が確認できるもの

※ 振込先 山陰合同銀行 松江駅前支店 (普) 2094031 一般社団法人島根労働基準協会

備考： 標題の () 内には労働安全衛生規則第 78 各号の技能講習の種類を記入し、「再交付」及び「書替」のうち、該当しない文字を抹消してください。

本人確認書類・振込金受取書（写）貼付位置

送付先

〒690-0825

松江市学園一丁目 5 番 35 号

一般社団法人島根労働基準協会