台帳照合印

☐ 交通労働災害防止担当管理者教育講習
☐ 荷役災害防止担当者安全衛生教育講習
☐ フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育講習
☐ 車両系荷役運搬機械等・積卸し(追加)作業指揮者安全教育講習
☐ 車両系荷役運搬機械等作業指揮者安全教育講習
☐ 積卸し作業指揮者安全教育講習
☐ テールゲートリフター特別教育講習

修了証 再交付・書替 申込書

フリガナ		修了証の交付年月日及びその番号 昭和 平成　　年　月　日 令和 第　　号 (注)不明な場合は記載不要です
氏　名		
フリガナ		
旧 氏 名		
生年月日	昭和 平成　　年　月　日 生	
現 住 所	〒　－　　日中の連絡先: TEL(　　－　　－　　)	
再 交 付 又は 書替の理由		

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 福島県支部長 殿

年　月　日

氏　名
(自 署)　　㊞

(注) 1. 滅失以外は、旧修了証を添付して下さい。
2. 滅失による再交付の場合は、理由を具体的に記入して下さい。
3. 氏名の書替えの場合は、変更を証する書面(「戸籍抄本」「住民票」等)を添付して下さい。
4. 再交付、書替え手数料**2，２００円(消費税込)**を添えて下さい。
5. 郵送による手続きの場合は、**現金書留**扱いにて返信用封筒(長3)に届先住所を記入し、**４６０円切手**(簡易書留代)を貼り同封して下さい。
6. 当該様式の書式は変更しないで下さい。
7. ご記入いただいた個人情報は、講習等での関連帳票、申込者への連絡、修了証交付等のために利用いたします。
8. 受付・送付先　陸上貨物運送事業労働災害防止協会 福島県支部
〒960-0231 福島市飯坂町平野字若狭小屋32
電話 024－558－9011

【事務局用:証明書類確認】

実施管理者	謄(抄)本	住民票	