

実施管理者確認欄	㊟
----------	---

ノリシロ
(写 真) 2.5 cm×3.5 cm 写真の裏に氏名 を記載すること

( ) 修 了 証 再交付 申 込 書  
書 替

修了証番号	第 号	交付年月日	年 月 日
ふりがな		生年月日	S · H 年 月 日
氏 名			
現 住 所			
再交付又は 書替の理由			

申込者氏名 ㊟

〒011-0904  
秋田市寺内蛭根一丁目15-20  
陸上貨物運送事業労働災害防止協会  
秋 田 県 支 部 殿

☆備 考☆

1. ( )内には労働安全衛生規則第78条各号の技能講習の種類を記入すること。
2. 損傷による再交付の申込の場合は、旧修了証を、又書替の申込の場合は、旧修了証及び記載事項の異動を証する書面（戸籍抄本）を添付すること。
3. 写真（2.5 cm×3.5 cm）1枚を貼付すること。
4. 手数料は、1件につき1,750円（消費税込）です。

(現金書留もしくは郵便小為替でお願いします。)

※ 郵送の場合は、返信用封筒に宛先記入のうえ、82円切手を添付してください。