再交付・書き換え申請書

林材業労災防止協会 長野県支部長　様

令和　　年　　月　　日

申請者氏名　　㊞

所属事業所

事業所電話

◆ 本人について ◆			
（フリガナ） 氏　　名		生年月日	ＴＳＨＲ 年　　月　　日
現 住 所	〒		
電　　話			

◆ 労働安全衛生特別教育等修了証について ◆					
講習の種類	伐木等業務 （大径木等）	刈払機取扱作 業者安衛教育			
修了証番号					
交付年月日	S H R	S H R	S H R	S H R	S H R
再交付、書き換えの理由 （該当番号に〇）	１　紛失したため ２　氏名変更のため（　　→　　） ３　転職時返却がなかったため ４　その他（　　）				

（注意事項）

１　本申請書に記載（事業所は未記載でも可）し、下記問い合わせ先まで送付して下さい。

２　修了証については、氏名、生年月日で登録状況を確認できます。下記の問合せ先にお尋ねください。（それでも不明の場合、受講年月日・場所、同時に受講した人の氏名、修了番号等で判明する場合もあります。）

３　本人と証明できるもののコピー（自動車運転免許証等）を添付してください。

４　変更事項のわかるもののコピー（自動車運転免許証の両面等）を添付してください。

５　再交付等手数料は**２，１００円**です。下記振込先にお振込みください（振込年月日記載）。

【振込先】　八十二銀行　本店営業部　普通口座　７０２６９２
林材業労災防止協会長野県支部
【振込年月日】　　年　　月　　日

（問合せ先）〒380-8567 長野市岡田町 30-16
電話 026-227-0327　FAX 026-228-0580