

修了証 再交付 ・ 書き換え 申請書

林業・木材製造業労働災害防止協会 長野県支部長 殿

年 月 日

		※ 受付番号	
ふりがな			写真(カラー) ← 2.5cm → ↑ 3.0cm ↓ ▷ 6ヶ月以内撮影 無帽、上三分身、正面、無背景、確実糊付(テープ×)
申請者氏名	印		
併記を希望する氏名又は通称	()	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望 有 / 無	
生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	
現住所	〒 - -		
	TEL / 携帯 - -		

講習の種類		
交付年月日	年 月 日	年 月 日
修了証番号		
再交付・書き換への理由(該当に○印)	1 紛失 2 氏名変更 (→) 3 紙タイプから プラスチックタイプへ 作り替え 4 その他 ()	

(添付書類等)

- ① 本人確認用書類 免許証(両面コピー) 又は マイナンバーカード の写し
- ② 写真 縦3.0cm×横2.5cm 無帽・無背景の三分身で6ヶ月以内に撮影したもの
修了証に使用しますので サイズは厳守してください
- ③ 手数料 2,200 円 (消費税200円含む)
- ④ 手数料代金 振込票 の写し

お振込後 以上の物をまとめてご郵送ください

手数料 振込先

八十二銀行 本店
普通 702692
リンザイギョウロウサイボウシキョウカイナガノケンシブ
林材業労災防止協会長野県支部

問合せ
書類送付先

〒380-8567
長野市岡田町30-16
林業・木材製造業労働災害防止協会 長野県支部
TEL 026-227-0327 FAX 026-228-0580