

[] 特別教育講習修了証 再交付 申請書
書 替

現 住 所	新	〒 _____ 電話 _____
	旧	
氏 名	(旧氏名: _____)	
生 年 月 日		
修 了 証 番 号		
修了証交付年月日		
資格取得の講習会会場		
(再交付申請の理由)		

平成 年 月 日

申請者氏名

Ⓜ

福岡中央労働基準協会 殿

- 備考 1. 修了証交付(書替)手数料は1件につき 2,100円 です。
2. 表題の[]内には、講習会の種類を記入し、「再交付」及び「書替」のうち該当しない文字を抹消すること。
3. 書替の場合は、旧修了証の記載事項の異動(新・旧)を証する書面を添付すること。
(旧修了証はご返納ください)
4. 本人確認書類(自動車運転免許証のコピー、又は個人番号が記載されていない住民票)
- ◎ (再交付・書替)申請書にご記入、押印の上、郵便にてご返送、もしくは当協会まで直接ご持参下さい。

※ 郵送の場合は、返信用封筒に郵便番号、住所、氏名、等必要事項を明記の上、392円分の切手を貼って、申請書と一緒に送付願います。

- ◎ 手数料は下記の銀行へ、申請書をご郵送後、お振り込み下さい。

振込先 : 西日本シティ銀行 赤坂門支店
普通預金口座 0450616
名義 ; 福岡中央労働基準協会

(送付先)

福岡中央労働基準協会

〒810-0042 福岡市中央区赤坂1-7-23 赤坂弁護士ビル5F

◆TEL:092-711-9132

◆FAX:092-731-8839