※　連合会記入欄	受　付　年　月　日	種　　別	確　認　者　印
	年　　月　　日		

講習修了証　再交付・書替申請書

申請する講習にチェックして下さい。

①　技能講習等

□玉掛け　□小型移動式クレーン運転　□床上操作式クレーン運転　□有機溶剤作業主任者

□酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者（第二種酸素欠乏危険作業主任者を含む）

□特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者　□特定化学物質等作業主任者　□ボイラー取扱

②　上記以外の教育・講習は下の【　　】にご記入ください。

【　　】

ふ　り　が　な			印	のりづけ 縦 3.0 ㎝ 横 2.4 ㎝
氏　　名				
生　年　月　日	昭和・平成　　年　　月　　日　生			
現　住　所	〒　　☎			
勤　務　先	所在地	〒　　☎		
	名　称			
修　了　証　番　号		交付年月日		
再交付又は書替の理由	再交付　・　書替	理　　由	紛失・損傷・（　　）	
備　　考				

※　修了証番号及び交付年月日が不明な場合は記入する必要はありません。

申請日　　年　　月　　日

一般社団法人　高知県労働基準協会連合会長　殿

◎ご本人以外の方が手続きをされる場合は、下記の欄にご記入の上、申請者及び代理人の本人確認書類（写し可）を添えてご申請ください。

なお、郵送でお申込みのときは委任状は不要です。本人の確認書類（写し可）のみ添付して下さい。

委　　任　　状

申請者氏名		㊞
修了証の再交付・書替の申請及び受取を下記の者に委任します。		
代理人の氏名	代理人の確認書類	運転免許証・健康保険証等
代理人の住所	☎	