

( ) 修了証 再交付 申込書  
書 換

修了証番号	号	交付年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
ふりがな						
氏名						
生年月日	昭和 平成	年	月	日生		
現住所	〒 _____ 電話 ( ) -					
再交付又は 書換の理由	再交付	1.紛失 2.盗難 3.損傷 4.その他( )				
	書替	1.氏名変更(旧氏名 )				

令和 年 月 日

申込者(本人)

印

一般社団法人 喜多方労働基準協会長 殿

〒966-0896 福島県喜多方市字諏訪88番地の2

電話 0241-22-4146 FAX 0241-22-4143

※ 当協会にて取得された修了証のみの手続きとなります。

【備考】

1. 再交付・書換手数料……1,650円(消費税込)

2. 添付書類等

① 写真(2.5cm×3.5cm)……1枚

② 損傷による再交付申込の場合……旧修了証

氏名書換申込の場合……旧修了証及び記載事項の異動を証する書面(戸籍抄本等)

③ 本人を確認するもの……(運転免許証・健康保険証・住民票・その他)いずれかの写し

④ 返信用封筒……宛名を明記し、320円の切手を貼った定型封筒(郵送を希望する場合)

※協会使用欄

記載事項		取扱者印	
		処理年月日	年 月 日

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、申込のあった事柄にのみ使用いたします。