

様式第4号

(印刷は横向きA4サイズ)

# 技能講習・安全衛生教育等修了証

## 再交付 書替

## 申請書

講習等の名称		生 年 月 日	昭和・平成・令和	年	月	日
ふりがな 氏 名	( )	再交付又は書替の理由 (○を付けてください)	滅失(紛失、焼失、盗難等)・ 損傷(汚れ、破れ等)・氏名の変更			
現 住 所	(〒 - ) 〈日中の連絡先〉TEL: - -					
交付年月日※	昭和・平成・令和	年	月	日	修了番号※	※交付年月日、修了番号が不明の場合空欄のまま提出ください。当連合会にて調べます。

修了証再交付・書替手数料2,200円(消費税10%込)

〒514-0028 津市東丸之内33-1 津フェニックスビル7階

一般社団法人三重労働基準協会連合会 殿

TEL 059-227-1051

申請日 令和 年 月 日

申請者氏名(本人)

印

(手交の場合) 受取者氏名自署

手数料は、現金書留または振込にてお支払いください。

振込先 百五銀行 津駅前支店 普通 798505

名義人 一般社団法人三重労働基準協会連合会

振込予定日 月 日 (振込の場合はご記入ください)

◎領収証の宛名は、[本人・事業場名( )]

◎振込手数料は申請者にてご負担ください。

なお、本口座は当連合会が実施する講習会受講費用の振込先と異なりますのでご注意願います。

◎以下、連合会使用欄のため、申請者は記入しないでください。

2026.4

本人又は代理人確認	運転免許証・他( )	◆返還された修了証は本紙下部に貼付のこと。	台 帳 確 認 者 印	受 付 日 付 印	
入金方法：現金・振込	領収証No. ・振込日	◆氏名変更の場合			
システム入力確認	再交付日付及び理由( ) / 住所( )	戸籍謄本又は抄本 確認/返却( )			
修了証裏面印字	再交付( ) ・書替( )				