

公益社団法人 福井県労働基準協会

〒910-0829 福井県福井市林藤島町20-1-3

福井県立福井産業技術専門学院内2階

TEL:0776-54-3323 FAX:0776-54-3325

様

「安全衛生推進者養成講習などの修了証 再交付・書替」の申込について

◎ 対象となる講習等

安全衛生推進者養成講習

安全管理者選任時研修

携帯用丸のこ取扱業務安全教育

衛生推進者養成講習

VDT作業従事者教育

その他（お問合せください）

再交付・書替できるのは、福井県労働基準協会で交付した修了証に限ります

◎ 申込方法別に、提出の必要な書類など

区分	☑ チェック	提出の必要な書類など
共通に必要なもの	<input type="checkbox"/>	修了証再交付・書替申込書
	<input type="checkbox"/>	申込者の本人証明書（自動車運転免許証、健康保険証、パスポートなどいずれか1点の写し）
	<input type="checkbox"/>	手数料1100円
代理人による申込みの方のみ必要なもの	<input type="checkbox"/>	代理人の本人証明書（自動車運転免許証、健康保険証、パスポートなどいずれか1点の写し）
郵送による申込みの方のみ必要なもの (郵送先は上記住所)	<input type="checkbox"/>	修了証送付用 簡易書留郵便料金（440円） (切手、または現金か郵便小為替)
	<input type="checkbox"/>	手数料は、現金書留または郵便小為替でお願いします。

◎ 再交付・書替ごとに、必要な手続き

区分	☑ チェック	必要な手続き
再交付	<input type="checkbox"/>	再交付・書替申込書に滅失理由を記入すること
	<input type="checkbox"/>	損傷による再交付の場合は、旧修了証を添付すること
	<input type="checkbox"/>	滅失により再交付を受けた場合に、旧修了証が見つかったときは、旧修了証をただちに当協会へ返納すること
書替（氏名） (住所変更の場合、書替 手続は必要ありません)	<input type="checkbox"/>	旧修了証を添付すること（滅失の場合を除く）
	<input type="checkbox"/>	氏名の変更の事実が確認できる書類を添付すること（次のいずれか1点） <ul style="list-style-type: none"> 戸籍抄本（原本）または戸籍個人事項証明書（原本） 住民票または住民票記載事項証明書（原本。なお、この場合、変更の経緯が記載されている場合に限る） 自動車運転免許証の写（裏面に変更の経緯が記載されている場合に限る）

【注1】 修了証を滅失している場合、当協会での交付の事実が確認できないときは再交付できません。

【注2】 ご提出いただいた申込書や添付書類の個人情報は、修了証再交付・書替業務以外には一切使用しません。

() 修了証 再交付・書替 申込書

※ () 内に講習名を記入してください。

公益社団法人 福井県労働基準協会 会長 殿

修了証の再交付・書替を申し込みます。

申込日	年 月 日
-----	-------

ふりがな				氏名を変更した場合のみ記入	
申込者氏名 (本人自筆署名)	⑩			旧氏名	
住 所	〒 ー			生年月日	年 月 日
連絡先	事業場	名 称			
		所在地			
		電 話		F A X	
	自 宅	電 話		携 帯	
手続の種類	<input type="checkbox"/> 再交付 [<input type="checkbox"/> 滅失・ <input type="checkbox"/> 損傷] <input type="checkbox"/> 書替				
滅失理由	失くした年月日： 年 月 日 (分からないなら： 頃) 失くした場所(〇〇工場事務所内、自宅など具体的に)： 失くした理由(盗難、紛失、焼失など具体的に)：				
修了証の受取方法	(どちらか✓をつけて下さい) <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 (簡易書留郵便料必要)				
修了証番号				交付年月日	

※ 修了証番号・交付年月日が不明な場合は記入しなくて構いません。修了証交付時に開示します。

委 任 届 (代理人が手続きをする場合、 <u>申込者自身が記入します。</u>)	
代理人氏名	電話 (勤務先・自宅) ー ー
代理人住所 (勤務先・自宅) _____	
私は、修了証の再交付・書替手続きを上記の代理人に委任します。	
年 月 日	申込者本人自筆署名 ⑩

協会 記入欄	再交付 書替処理	年 月 日	修了証 受領	年 月 日 (サイン)
-----------	-------------	-------	-----------	-------------