

公益社団法人福井県労働基準協会 御中

修了証明書（再発行・書替）申込書

フリガナ			昭和・平成・令和
氏名	印	生年月日	年 月 日
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有 無	併記を希望する氏名又は通称	
受講講座名	第 回 講座		
発行年月日	令和 年 月 日		
修了証明書番号	第 号		
日中、連絡が取れる連絡先	（所属事業場の名称及び部署名） 〒 - (TEL - - )		
修了証明書送付先	〒 - (TEL - - )		
再発行・書替の理由			
備考			

（注意事項）

- 1 標題の「再発行」「書替」のうち、該当しない方を二重線で消してください。
- 2 損傷による再発行の場合は旧修了証明書を添付し、書替の場合は旧修了証明書及び記載事項の変更を証する書類（氏名が変更になった場合は旧姓の入った住民票の写し、戸籍抄本の写し等）を添付してください。  
また、写真を添付してください。
- 3 黒又は青のペンで記入してください。また、未記入の項目があると再発行等できない場合がありますので、可能な限りすべての項目に記入してください。
- 4 手数料（1,300円（消費税込み））は、現金又は定額小為替で本申込書とともにお送りください。
- 5 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができます。

ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任をもって保管し、修了証明書の再発行等にかかる用務にのみ使用させていただきます。

様式第6号（第14条関係）

（元号） 年 月 日

公益社団法人福井県労働基準協会 御中

受講証明書（再発行・書替）申込書

フリガナ			昭和・平成・令和
氏名	印	生年月日	年 月 日
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有 無	併記を希望する氏名又は通称	
受講講座名	第 回		講座
発行年月日	令和	年 月 日	
受講証明書番号	第	号	
日中、連絡が取れる連絡先	(所属事業場の名称及び部署名) 〒 - (TEL - - )		
受講証明書送付先	〒 - (TEL - - )		
再発行・書替の理由			
備考			

(注意事項)

- 1 標題の「再発行」「書替」のうち、該当しない方を二重線で消してください。
- 2 損傷による再発行の場合は旧受講証明書を添付し、書替の場合は旧受講証明書及び記載事項の変更を証する書類（氏名が変更になった場合は旧姓の入った住民票の写し、戸籍抄本の写し等）を添付してください。
- 3 黒又は青のペンで記入してください。また、未記入の項目があると再発行等できない場合がありますので、可能な限りすべての項目に記入してください。
- 4 手数料（1,300円（消費税込み））は、現金又は定額小為替で本申込書とともにお送りください。
- 5 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができます。

ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任をもって保管し、修了証明書の再発行等にかかる用務にのみ使用させていただきます。