|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講習名を記入 |  | 講習修了証等（再交付・書替）申請書 |

**(公社)石川県労働基準協会連合会　殿**

**以下のとおり、講習修了証等の再交付・書替の申請を致します。 本人氏名**(自署に限る)　　　　　　　　　　　　　**㊞**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 石川労働局  指定番号 | | 第　　　号 | | | | フリガナ  氏名 | |  | | | | | | | 改姓の場合は  旧姓を記入**↓** | | 旧姓、通称併記希望の有の方は ☑ □ | | | | |
| 修了証等番号 | |  | | | |  | | | | | | |  | | 併記を希望する氏名又は通称を(　)内に記入 | | | | |
| (　　　　　　　　) | | | | |
| 交付日 | 昭和  平成  令和 | | 年 　 月 　日 | | | | 生年  月日 | | 昭和  平成 | 年 　 月 　日 | | | | 電話  番号 | | 日中 連絡が取れる番号 | | | 修了証等  送付先 | | いずれかに☑  □ 現住所  □ 勤務先 |
|  | | |
| 現 住 所 | | | | 〒 | |  | | | 都道  府県 | |  | | | | | | | | | | |
| 勤務先に  送付希望  の場合 記入 | | | | 事業所名 |  | | | | | | | 〒 |  | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | |
| 再 交 付  または  書替理由 | | | | ◆ いずれかに○を付けてください。※ 紛失の場合は 下記 紛失届にも記入して下さい。  紛失・改姓・損傷・住所変更  その他　具体的に（　　　　　　　　 　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | 手数料  入金日 | | 銀行振込・現金書留  入金日： / | |

|  |
| --- |
| 紛　失　届  　 　年　　 月　 　日  このたび標記の修了証等を紛失しましたのでお届けします。なお、今後は携帯・保管に十分注意いたします。  紛失月日　　　 年　 月 　日　　紛失場所(紛失したと思われる場所)  **本人氏名**（自署に限る）　 　 　　　　　　　　　　　 **㊞** |

※ 委任届は　第三者に委任する場合 記入

|  |
| --- |
| 委　任　届  　 　年　　 月　 　日  私は下記の者を代理人と定め、修了証等再交付･書替手続の件につき、その権限を委任します。  代理人氏名  **本人氏名**（自署に限る）　 　　　　　　　　　 　　　 **㊞** |

　　 ◎ ご記入いただいた個人情報については 当連合会が責任をもって管理し、修了証等の再交付･書替に関することにのみ使用します。

本人確認 身分証明書コピー貼付欄　　　　　　　　　代理人確認 身分証明書コピー貼付欄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※第三者に委任する場合のみ 添付

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連合会使用欄 | 決 　済 | 担当者 | 入　金 | 受 渡 | № |
|  |  | 入金日　／  現金　　BK 　現金書留  入金名義 | □ 来 所　／  □ 送 付　／ |  |