

年 月 日	再交付済
-------	------

決 裁	照合印

() 修了証【再交付・書替】申込書

ふりがな			
氏 名			
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日生	電話番号	
現 住 所	〒		
再 交 付 理 由	紛失・焼失・盗難・破損（該当に○）		
書 替	旧氏名：		
修了証交付番号		交付年月日	昭和 平成 年 月 日 令和

上記のとおり申し込みます。

年 月 日

申込者(本人)

一般社団法人 日立労働基準協会長 殿

自動車運転免許証写貼付欄

◎ 本人確認の為、自動車運転免許証のコピーを貼付してください。

(自動車運転免許証をお持ちでない方は、
マイナンバーカードのコピーを貼付してください)

※注意事項

- () 内には講習名を記入し、【再交付】及び【書替】のうち該当しない文字を抹消してください。
- 再交付理由が破損の場合は、旧修了証を添付してください。
また、書替(氏名変更した時)の場合は、旧修了証と戸籍抄本1通を添付してください。
戸籍抄本に替えて、裏面に変更前及び変更後の双方の記載がある自動車運転免許証のコピーでも可能です。
- 手数料は1件につき**2,200円(現金)**を添えて、日立労働基準協会宛にお申込みください。
一般社団法人 日立労働基準協会
〒317-0073 日立市幸町1-21-2 日立商工会議所会館1階 Tel.0294-23-3431
- 修了証を郵送希望の場合は、宛先を記載した返信用封筒及び郵便用の切手(簡易書留)**460円分**が必要です。

【個人情報について】申込書にご記入して頂いた個人情報については、当協会が責任をもって保管・管理し、再交付又は書替の為にのみを使用します。