

(別紙3)

(該当欄に○印を記入してください)

<input type="checkbox"/>	刈払機取扱作業者
<input type="checkbox"/>	車両系建設機械（整地等）運転（再教育）
<input type="checkbox"/>	フォークリフト運転（再教育）
<input type="checkbox"/>	伐木等の業務（再教育）
<input type="checkbox"/>	刈払機取扱作業者（再教育）
<input type="checkbox"/>	荷役運搬機械等によるはい作業従事者

## 安全衛生教育修了証 再交付・書換 申込書

		修了証番号	No.	号
フリガナ		生年月日	(元号)	
氏名			年	月
フリガナ				
現住所	〒 —			
	連絡先 ☎ — —			
再交付または書換の理由				
修了証の送り先	〒 —			
※上記の通り、申したいします。		申込日 (元号) 年 月 日		

**※申込時に必要なもの**

- 1 手数料 2,000円
- 2 写真1枚（縦3.0cm×横2.5cm 裏に氏名を記入）
- 3 返信用切手（簡易書留料金分の切手）
- 4 破損（書換を含む）した場合は、その修了証
- 5 氏名変更の場合は、戸籍抄本（個人事項証明）などのコピーを添付すること。

再交付日 (元号) 年 月 日
-----------------

\*ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、当該事務以外には使用いたしません。