伐木特別教育補講のための **再交付・書き換え申請書**　申請者名は受講者本人名

林材業労災防止協会 長野県支部長　様

年　月　日

申請者氏名　　㊞

所属事業所

事業所電話

◆ 本人について ◆			
（フリガナ） 氏　名		生年月日	T S H 年　月　日
現 住 所	〒		
電　話			

◆ 労働安全衛生特別教育等修了証について ◆					
講習の種類	伐木等業務 （大径木等）	刈払機取扱作業者安衛教育			
修了証番号					
交付年月日	S H	S H	S H	S H	S H
再交付、書き換えの理由 （該当番号に○）	1　紛失したため 2　氏名変更のため（　　→　　） 3　転職時返却がなかったため ※修了証発行機関をご記入ください。 4　その他（　　）				

（注意事項）

1　本申請書に記載（事業所は未記載でも可）し、下記問い合わせ先まで送付して下さい。

2　修了証については、氏名、生年月日で登録状況を確認できます。下記の問合せ先にお尋ねください。（それでも不明の場合、受講年月日・場所、同時に受講した人の氏名、修了番号等で判明する場合もあります。）

3　再発行等の手数料は、２，１００円。下記振込先にお振込みください（振込年月日記載）。

4　郵送を希望される方は、送付先住所等宛先を記載し、８２円切手を貼った定型封筒を同封してください。

【振込先】　八十二銀行　本店　普通口座　７０２６９２
林材業労災防止協会長野県支部
【振込年月日】　　年　　月　　日

（問合せ先）〒380-8567 長野市岡田町 30-16
電話 026-227-0327　FAX 026-228-0580　担当：阿部