様式7

（各種教育等）修了証再交付申込書

発信年月日（20　　年　　月　　日）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 生年月日  西暦で記載（修了証に記載） | 住所（管理台帳に記載）  携帯電話（本人確認・緊急時等に使用） |
| 紛失等された方の  男・女 | 例1950/02/15  　　　/　　　/ | 〒  携帯電話 |
| 再交付を希望する科目  （〇印又は記載） | |  |  | | --- | --- | | （　）安全管理者選任時研修 | （　）フルハーネス特別教育 | | （　）職長・安全衛生責任者 | （　）粉じん特別教育 | | （　）足場組立て特別教育 | （　）低圧電気取扱い特別教育 | | （　）有機溶剤業務従事者教育 | （　）化学物質リスクアセスメント教育 | | （　）安全衛生推進者養成講習 |  | | （　）その他の講習  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 受講した年月・場所  （その他の情報を分かる範囲で） |  | |
| 再交付申し込みの理由  （〇印又は理由を記載） | （　）紛失  （　）毀損（例えば、ちぎれた、洗濯してしわになったなど）  （　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （毀損の場合は当機関に、毀損の残りを返戻願います。） | |

メール受信後原則受理し、迅速にご返事申し上げますが、出張等のために翌日になることがございます。

申し込み後は、再発行し、ご指定の住所に返送いたします。

費用については、再発行手数料2000円/1案件　返送の郵便代金（切手を貼った返信用封筒を同封いただきますと幸いです）。

知りえた情報は、関係法令に基づき守秘義務に留意し、修了証の再発行、受講者台帳の修正以外には使用致しません。

　兵庫労務安全教育研究会

兵庫県明石市二見町西二見1570118　　担当吉村由紀夫090-5882-3271

|  |
| --- |
| 一般社団法人千葉労務安全教育研究会（令和2年2月解散登記）が発行した修了証につきましても、本様式で請求願います。 |