

再交付
() 修了証 申込書
書 換

(フリガナ)		交 付 番 号
氏 名		
生 年 月 日	年 月 日	交 付 年 月 日
住 所	〒	
再交付又は書替の理由 (該当事項に○印で囲む)		添 付 書 類
再 交 付	紛失	免許証写し又は保険証写し
	盗難 (車上荒らしを含む)	免許証写し又は保険証写し
	汚損 ・ 毀損	旧修了証
書 替	氏名変更	旧修了証
	住所変更	住民票・旧修了証
その他 (理由を記載する)		

令和 年 月 日

申込者

印

連絡先電話

(一社) 所沢地区労働基準協会長 殿

- (注) 1. () 内に講習名を記入し再交付・書替のどちらかを○印で囲む
 2. 再交付手数料 1, 5 0 0 円、ケース (希望者のみ) 2 0 0 円を同封
 3. 本人確認として自動車運転免許証写し、または健康保険証写しを添付
 4. (一社) 所沢地区労働基準協会において実施した一般教育等に限る

※ 申込先

〒359-1111 所沢市緑町 3-7-10

(一社) 所沢地区労働基準協会

T E L : 04-2922-8382 F A X : 04-2922-1727