	番号			裁	台帳照合	台帳入力	手 数 料 入金確認		再交付	
L		専務理事	事務局長	担当者	口水水口	ロヤスノマノブ			年月日	
		•	•			•		r	_•_	
					再 交 付書 替 え(氏	-名亦更笑)	申	請	書	
_	`						•	17.14	, ,	
Ī		<b>,</b>	昭 和		_	<i>1</i> /				
	修了証取	得年月日	平 成	年	月日	修了証番号				

修了証取得年月日					昭 平 令	和 成 和	年	月		日	修了証番号			
	ふりがな										ふりがな			
	屲		名								(旧姓)			
	氏				※ 旧	姓等の使	并記の希望		有	· 無	希望する 氏名等			
生	年	,	月	日										
現	住		所											
勤	務	事 業	美 場	名										
所	在		地	₸										
電	話	Ź	番	号	自宅(		)	_			自宅以外の連絡 (	各先(携帯電記 )	舌、勤務先等 一	<u>;</u> )
再	交付	寸 の	理	由	該当す	-るもの?	を○印	紛	失	• 損	傷・その個	也 (		)
手	数料		2,200円(消費税込み) 送料代 434円(返送分) 郵送による申請の場合、手数料は現金書留又は無記名の定額小為替でお願いします。											

令和 年 月 日

申請者氏名

〒861-5535 熊本市北区貢町691-1 一般社団法人 熊本県労働基準協会長 展 TEL 096-245-7821

## 本人確認書類貼付欄

## 備考

- 1. 紛失の場合は、運転免許証または保険証の写しなど本人が確認できる書類を添付すること。
- 2. 氏名の変更による書替えの申し込みの場合は、旧修了証(原本)及び記載事項の異動を証する書面 (新と旧の異動がわかる戸籍抄本等)を添付すること。
- 3. 技能講習については、**写真(3cm×2.4cm)**を1枚添付すること。
- 4. 代理人が申し込む場合は、別途、委任状と代理人が確認できる書類を添付すること。
- 5. 旧姓等の併記を希望する場合は、※<u>氏名等が確認できる書類</u>を添付すること。 住民票・戸籍抄本は、交付後6か月以内のもの 他は有効期限内のものに限ります。

## ※ 併記を希望する氏名等が確認できる書類

• 「旧姓」を使用した氏名: 戸籍謄本、住民票の写し(市区町村が発行した原本でマイナンバーの 記載のないもの(以下同じ))等公的機関の証明書で、旧姓が確認できるもの。

> 旧姓とは、住民基本台帳法施行令(昭和42年政令第292号。以下「住基法施行令」という。) 第30条の13に規定する旧氏

• 「通 称」: 住民票の写し等公的機関の証明書で、通称が確認できるもの。 通称とは、住基法施行令大30条の16第1項に規定する通称