

年 月 日	再交付済
-------	------

※上記は記入しないでください

郵・窓	入金額 円	
専務理事	職員	担当者

() 修了証【再交付・書替】申込書

ふ り が な			
氏 名			
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日生	電話番号
現 住 所	〒		
再 交 付 理 由	(該当を○で囲んで下さい) 紛失・焼失・盗難・破損		
書 替	旧氏名：		
修了証交付番号	交付年月日	昭和 平成 令和	年 月 日

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

申込者 (本人)

印

(一社) 水戸労働基準協会 長 殿

自動車運転免許証写貼付欄
☆本人確認の為、自動車運転免許証の コピーを貼付して下さい。 (自動車運転免許証をお持ちでない方は 健康保険証のコピーを貼付して下さい)

※注意事項

1. 手数料は1件につき2,000円です。
2. () 内には講習名を記入し、【再交付】及び【書替】のうち該当しない文字を抹消して下さい。
3. 再交付理由が破損の場合は、旧修了証を添付して下さい。また、書替(氏名変更した時)の場合は旧修了証と戸籍抄本1通を添付して下さい。戸籍抄本に替えて、裏面に変更前及び変更後の双方の記載がある自動車運転免許証のコピーでも可能です。
4. 修了証を郵送希望の方は、宛先を記載した返信用封筒及び郵送用の切手(簡易書留)が必要ですので、HPの案内を参照ください。

[受付窓口・申込送付先] 〒310-0801 茨城県水戸市桜川2-1-43 アカデミープラザビル1階
(一社) 水戸労働基準協会 (TEL 029-233-6622)

【個人情報について】 申込書にご記入して頂いた個人情報については、当協会が責任をもって保管・管理し、再交付又は書替の為にのみ使用します