

木材加工用機械作業主任者技能講習の 修了証再交付・書替の申込について

提出書類

- 1、 修了証再交付・書替申込書（様式 11）
- 2、 修了証滅失事由書（様式 11—2）
- 3、 運転免許証等の写し（本人確認書類）
- 4、 写真（縦 3.0 cm×横 2.5 cm） 2 枚
- 5、 氏名、住所の変更がある場合は、住民票または戸籍謄本等の写し
- 6、 書替の場合、旧修了証

※修了証の再交付手数料は、2,000 円です。

- ・銀行振込の場合は、以下の口座へ振り込み願います。

岩手銀行 本店営業部 普通 0434084

りんぎょう もくざいせいぞうぎょうろうどうさいがいぼうしきょうかいいわてけんしぶ しぶちょう ひなたかずゆき
林業・木材製造業労働災害防止協会 岩手県支部 支部長 日當和孝

- ・郵便振替用紙を修了証と同封します。

提出先

〒020-0024

盛岡市菜園一丁目 3 番 6 号 農林会館 5 階

林業・木材製造業労働災害防止協会 岩手県支部

登録番号：T2010405001854

TEL019-624-2141

FAX019-652-1018

(様式 1 1)

再交付
木材加工用機械作業主任者技能講習修了証
書替え
申込書

(ふりがな)	
氏名	
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)	有 / 無
併記を希望する 氏名又は通称	
生年月日	年 月 日
住所	〒 ー
再交付又は書替えの理由	

年 月 日

申込者氏名

印

林業・木材製造業労働災害防止協会岩手県支部長 殿

備考

- 1 「再交付」及び「書替え」のうち、該当しない文字を抹消すること。
- 2 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。
- 3 損傷による再交付の申込みの場合にあっては旧修了証を、書替えの申込みの場合にあっては、旧修了証及び記載事項の異動を証する書面を添付すること。

(様式11-2)

修了証滅失事由書

この度、私は、木材加工用機械作業主任者技能講習の修了証を下記
(修了証交付年月日 年 月 日 番号)
の事由により滅失しましたのでご報告します。

記

1. 滅失日時 年 月 日
2. 滅失場所 自宅・作業場所・その他 ()
3. 滅失事由 盗難・紛失・その他 ()

年 月 日

〒

住 所

電話番号 ()

氏 名 印

林業・木材製造業労働災害防止協会岩手県支部長 殿