

写 真
全面のり付けし
貼付けて下さい。
3 cm×2.5 cm

建築物石綿含有建材調査者講習修了証（再交付・書替）申込書

建設業労働災害防止協会新潟県支部長 殿

講習の名称		修了証番号	修了証交付年月日
建築物石綿含有建材調査者講習		第 号	令和 年 月 日
氏名 <small>ふりがな</small>			昭和・平成 年 月 日
	併記を希望する場合の旧姓または通称		
現住所	〒		
電話番号	(勤務先) 事業場名 事業場所在地		電話
	申込者携帯電話		
	申込者自宅電話		
再交付又は 書替の理由	滅失(紛失)・損傷(破損・汚損)		
	氏名変更		
修了証受取方法	1. 窓口 2. 自宅宛に郵送 3. 事業場宛に郵送		

- 氏名の修正の申込みの際は、次の欄に記入して下さい。

	氏名	生年月日
新		昭和・平成 年 月 日
旧		昭和・平成 年 月 日

記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。

【注意事項】

- 1 建設業労働災害防止協会新潟県支部で発行したものに限りです。(他の教育機関など建災防新潟県支部以外で発行されたものは、再交付・書替はできません。)
- 2 氏名変更(修了証書替え)の場合は、戸籍抄本(コピー可)を添付して下さい。
- 3 交付手数料として現金又は郵便局の定額小為替で **2,200 円**分を同封して申し込み下さい。
修了証の郵送を希望される方は返信用封筒(住所・氏名を明記し、**簡易書留相当分の切手を貼り付け**)を同封して下さい。

【問合せ先・申込書送付先】

建設業労働災害防止協会新潟県支部 Tel (025) 285-7141 Fax (025) 285-7144
〒950-0965 新潟市中央区新光町 7-5

登録番号：T5010405001851