

(お願い)当協会に於いて受講履歴を確認させていただきますので、事前にお電話にてお問合せください。 tel:075 - 353 - 3523 fax:075 - 353 - 3530

講習名	() 修了証明書 () 修了証	再交付申込書
-----	----------------------	---------------

(ふ り が な) 氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
現 住 所	〒 <div style="display: flex; justify-content: space-around;">tel:fax:</div>
※修了証番号	
※交付年月日	年 月 日交付
再交付の理由	

※印の記入は、不要です。

令和 年 月 日

公益社団法人京都労働基準協会京都下支部長 殿

備 考

1. 必要事項を記入してください。
2. 郵送の場合は、再交付手数料 1,650 円と本申込書及び返信用封筒（簡易書留か特定記録郵便、どちらか希望する返送方法を選んでいただき、簡易書留の場合は 404 円、特定記録郵便の場合は 244 円分の切手を貼り、送り先の住所・氏名を記入した封筒）を現金書留にてお送りください。
3. 来所いただく場合は、交付に際して時間がかかりますので、事前に FAX していただくとお待たせする事なくお渡しできます。