

建築物石綿含有建材調査者講習
修了 考 査 再 受 験 申 込 書

公益財団法人岩手労働基準協会 御中

フリガナ		生年月日
氏 名		年 月 日生
現 住 所	〒 ー 電話番号 (※緊急時に連絡が取れる電話番号を記入して下さい。)	
所属事業場 住 所 等	事業所名 所 在 地 連 絡 先 電話 () FAX ()	
再受験票 送付先	再受験票の送付先について下記の□いずれかに✓をして下さい。なお、その他の場合は、必ず送付先の住所当必要事項を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 上記現住所 <input type="checkbox"/> 所属事業場住所 <input type="checkbox"/> その他 〒	
再受験する 講習区分	一般 ・ 一戸建て等	
再受験希望 実施日	(元号) 年 月 日 開催分	

注意事項

1. 当協会にて修了考査再受験申込みが可能な方とは、当協会で講義を修了し、かつ、修了考査が不合格な状態であり、再受験実施日が、「受講証明書」の修了考査再受験有効期日内である方が再受験可能となります。
2. 修了考査再受験を申込み際は、「受講証明書」の写しを必ず添付して下さい。「受講証明書」の添付が無い場合は、再受験を認めません。

統括実施管理者	担 当 者

顔写真1枚
写真サイズ
タテ30mm
ヨコ24mm
無背景のもの
写真裏面に氏名を記入して下さい。

添付書類 ※受講証明書を貼付してください

※受講証明書の有効期間は、講義を修了した日の属する年度の翌々年度末となります。

(別紙16)

(一般・一戸建て等) 受講証明書 (再交付・書替) 申込書

フリガナ		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名	併記を希望する場合の旧姓又は通称					
住所 〒						
連絡先	TEL	携帯電話				
所属事業所	事業所名 代表者名 所在地 〒					
再交付又は書替えの理由	再交付 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 焼失 <input type="checkbox"/> 損傷 「紛失、盗難、焼失」の場合は、裏面の【修了証紛失事由書】に記入すること。 「損傷」の場合は、【旧修了証】を添付のこと。					
	書替え <input type="checkbox"/> 氏名変更 (旧氏名：) <input type="checkbox"/> 旧姓又は通称の併記 <input type="checkbox"/> その他 () 旧受講証明書及び戸籍抄本等の旧姓又は通称を証する書面を添付して下さい。【旧受講証明書を添付のこと】					

(元号) 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致しません。

公益財団法人岩手労働基準協会 代表理事 殿

申込者氏名

(受講者本人)

- 再交付・書替えは、当協会が交付した受講証明書に限ります。
- 申請書に記載される氏名、生年月日等は、法令で定められているものです。受講証明書再交付（書替）業務以外には、一切使用しませんので正確にご記入下さい。
- 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、併記する旧姓又は通称を記入してください。
- 申請者の本人確認書類（自動車運転免許証又は健康保険証等の写し）を添付してください。
- 正面脱帽、背景無色、上三分身で撮られた写りの鮮明な写真（縦3.0cm×横2.4cm）を1枚添付してください。
- 再交付・書替えの手数料は、1件につき2,000円(消費税込み)です。
- 代理人が窓口で受講証明書を受領する場合は、裏面の委任状に記入してください。
- 窓口交付を希望する場合は、受講証明書を受領する方の印鑑を持参して下さい。
- 紛失していた受講証明書が見つかった場合は、直ちに返却して下さい。

統括実施管理者	担当者

委 任 状

公益財団法人岩手労働基準協会 代表理事 殿

申請者

講習受講証明書再交付（書替）の申請及び受取りを下記の者に委任します。

代 理 人 氏 名	
住 所	
電 話 番 号	()

〔 代理人の方は、自動車運転免許証等の代理人本人であることを確認できる書類をご持参ください。 〕

受 領 証

公益財団法人岩手労働基準協会 代表理事 殿

上記申請者の講習受講証明書を受領いたしました。

受 取 人 氏 名	
受 領 年 月 日	令和 年 月 日

関 係 書 類 添 付

申請者の本人確認書類を添付して下さい。
(自動車運転免許証又は健康保険証等の写し)