

建築物石綿含有建材調査者講習（一般 ・ 一戸建て）

受講証明書（再交付・書替え）申込書

（※該当する方を○で囲んでください。）

フリガナ		生年月日	S・H・R	年	月	日
氏名						
住所 〒						
連絡先	TEL	携帯電話				
所属事業所	事業所名 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【受講証明書証紛失事由書】に記入すること。 「損傷」の場合は、【旧受講証明書】を添付のこと。					
再交付又は書替えの理由	書替え					
	<input type="checkbox"/> 氏名変更（旧氏名： ） <input type="checkbox"/> その他（ ） 旧受講証明書及び戸籍抄本等の異動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】					

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。

建設業労働災害防止協会 愛媛支部長 殿

申 込 者 氏 名

（受講者本人自署）

事務局 記入欄	受講証明書 番 号	交付年月日	再交付年月日	講習事務 管理者	受付担当者

受講証明書紛失事由書

このたび、下記の理由により修了証明書を紛失しました。
 今後、このようなことのないよう十分留意いたしますので、再交付をお願いします。
 なお、旧受講証明書が見つかった場合は、旧受講証明書を直ちに返納いたします。

- 理由 1. 滅失日時 (いつ) 年 月 日
2. 滅失場所 (どこで) 作業場所 自 宅 その他
3. 滅失事由 (何をしていた、どうなった)

委 任 状

建設業労働災害防止協会 愛媛支部長 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顔写真のある公的な身分証明書をご持参ください。 〕

受 領 証

建設業労働災害防止協会 愛媛支部長 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	年 月 日
本 人 確 認 書 類	

- 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。
- 代理人が窓口で受講証明書を受領する場合は、委任状に記入してください。
- 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。

