

技能講習（安全衛生教育）修了証 再 交 付 申 請 書

(フリガナ) 氏 名					生年月日 昭 和 平 成	年	月	日
現住所	〒				電話番号			
受講した講習会等	受講年月日	受講地	修了証番号	交付年月日				
再交付の理由								
修了証の送付先	〒							

※ 最近6か月以内に写した写真（縦3cm・横2.5cm）1枚と再交付手数料@2,000円を同封してください。

令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 北海道支部長 様

再交付申請者氏名

印

(住所)

〒060-0004

札幌市中央区北4条西5丁目1 北海道林業会館3F

林災防 北海道支部

電話番号 011-251-9878