修 了 証 再 交 付・書 替 申 請 書

講　　習　　名	
フ　リ　ガ　ナ	
氏　　名	
生　年　月　日	昭和・平成　　年　　月　　日
住　　所	（〒　　－　　） (TEL　　) (FAX　　)
交付又は書替の理由	
備　　考 ＊郵送をご希望の場合は郵送先をご記入下さい。	

修了証の再交付を申請します。

年　　月　　日

申込者氏名　　印

一般社団法人栃木労働基準協会長　殿

支 払 方 法 ＊○をつけて下さい。	① 現金　　②振込（振込受講のコピー・請求書希望）　　③現金書留		
受　　領	年　　月　　日 再交付修了証を受け取りました。 氏名　　㊞	発　送	

一般社団法人栃木労働基準協会　〒328-0042 栃木県栃木市沼和田町 20-25
Tel0282-24-7758・Fax0282-25-3268
e-mail　tochikikyo@tochikikyo.or.jp