

(一社)日本電気協会 北海道支部 行

講習修了証再発行のお願い

下記のとおり、講習修了証の再発行をお願いいたします。

記

1. 受講講習名称： 労働安全衛生特別教育（低圧、高圧・特別高圧）、作業指揮者
2. 受講年月日： （平成・令和） 年 月 日 ～ 月 日
3. 受講者名： _____
4. 受講者生年月日： （昭和・平成） 年 月 日
5. 再発行を希望する修了証の種類： 個人用 ・ 会社保存用
6. 再発行を希望する理由： 紛失 ・ その他（ _____ ）
7. 連絡先： ご担当名： _____
電話番号： _____
8. 事業者(企業)名： _____ ⑩
9. 備考： _____

以上

【講習修了証は資格ではありません】

事業者が該当する従業者に対して行う教育の受講記録であるため、再発行には事業者押印をお願いします。転職等で受講時と事業者（企業）名等が異なる場合は再発行できません。

※ **安全衛生教育**は「基発 1012 第1号」（平成 28 年 10 月 12 日、厚生労働省労働基準局長）により、概ね **5 年ごとの教育**が求められています。

※ 申込みの際は、**宛名を記載して切手を貼った返送用封筒を同封**してください。
修了証返送用封筒：会社用及び平成 22 年度以前の個人用は A4 サイズ

<受付処理欄>
