

# 受講証明書再交付申請書

令和 年 月 日

一般社団法人 関西環境開発センター 殿

会社名		印
申請担当者氏名		

※社印もしくは個人印を押印ください。

次のとおり受講証明書の再交付を申請します。

フリガナ					
受講者氏名					
受講者生年月日	昭和	平成	年	月	日
会社名					
会社住所 (個人で参加の場合は 自宅住所)	〒				(会社・自宅)
	( )	—			
受講証明書 送付先住所	〒				(会社・自宅)
	( )	—			
講習会	講習会名				
	受講日 (交付日)	平成	令和	年	月
再交付理由	紛失・汚損・損傷・その他 ( )				
備考					

## <注意事項>

太枠内をすべて記入し、提出してください。提供いただいた個人情報には再交付業務以外には使用いたしませんので、正確に記入してください。

※汚損・損傷の場合は旧受講証明書を提出してください。紛失の場合で、旧受講証明書が見つかった場合は直ちに返納願います。

### 《お問い合わせ先》

一般社団法人関西環境開発センター 教育訓練部  
〒550-0002 大阪市西区江戸堀 2-6-33 江戸堀フコク生命ビル 8F  
TEL : 06-4256-5520 FAX : 06-4256-5521