

認定特定行為業務従事者認定証 再交付申請書

年 月 日

福岡県知事 殿

- 1 修了した研修 (省令別表第一・省令別表第二・省令別表第三) の研修
又は
経過措置 (不特定多数の者対象・特定の者対象)
※ () 内の該当するものを で囲んでください。

2 登録年月日 年 月 日

3 認定証登録番号 第 号

4 対象者氏名
※省令別表第三の研修修了者、特定の者対象の場合

5 再交付申請の理由

上記により、認定特定行為業務従事者認定証の再交付を申請します。

フリガナ
氏 名
生 年 月 日 年 月 日生
住 所
電 話 番 号 ()

備考

紛失により、2及び3が不明な場合は記入不要です。

添付書類として、認定特定行為業務従事者認定証 (以下「認定証」といいます。) を汚損した場合にはその認定証を、認定証を紛失した場合には本人確認のための書類 (運転免許証の写し等) を添付してください。