資格証書再発行申請書

年　　月　　日

柏崎刈羽原子力企業協議会

専務理事　殿

（元請企業名）

（代表者氏名）　　　　　　　　　　　　　 印

（担当者氏名）

（部　　　門）

（連　絡　先）

下記の資格証書について再発行をお願い致します。

|  |
| --- |
| （理由） |
| 元請企業名 |  | 氏名 |  |
| 所属企業名 |  | 生年月日 |  |
| 教育・研修名 | 受講日 | 資格番号 | 備考 |
| 入所時教育 | 年 月 日 |  |  |
| 放射線防護教育 | 年 月 日 |  |  |
| 職長教育 | 年 月 日～ 年 月 日 |  |  |
| 作業班長研修 | 年 月 日～ 年 月 日 |  |  |
| 安全衛生特別教育酸素欠乏症等危険作業（第２種） | 年 月 日 |  |  |
| 安全衛生特別教育研削砥石取替等業務 | 年 月 日 |  |  |
| 安全衛生特別教育石綿障害予防 | 年 月 日 |  |  |
| 安全衛生特別教育粉じん作業 | 年 月 日 |  |  |
| 安全衛生特別教育低圧電気取扱業務（開閉器操作限定） | 年 月 日 |  |  |
| 安全衛生特別教育足場の組立等作業従事者 | 年 月 日 |  |  |
| 安全衛生特別教育フルハーネス型墜落制止用器具使用作業 | 年 月 日 |  |  |
| 危険物取扱い作業の特別教育 | 年 月 日 |  |  |
| 危険物取扱い作業の作業班長特別教育 | 年 月 日 |  |  |
| 放射線管理員養成講習会 | 年 月 日 |  |  |