

書換・再交付

THP指導者登録証・登録カード書換・再交付申請書

(登録証のみ・登録カードのみ(両方))

令和7年11月1日

中央労働災害防止協会会長 殿

下記のとおり、手数料を添えて申請します。

フリガナ	シナガワ ヤスコ			生 年 月 日		
氏 名	品川 康子			昭和50年1月1日生		
*1 送 付 先	☒ 自宅	〒550-△△●● 大阪府大阪市西区土佐堀3-4-×× TEL 06(6448)****				
	☐ 勤務先	フリガナ				
		名 称				
		部 署 名				
		住 所	〒 TEL ()			
日昼連絡先*2	☒ 自宅	☐ 勤務先	☐ その他	TEL ()		
e-mail	kenkai@jisha***.**.jp					
登 録 内 容	指導者の種別	(心理相談員)	(健康づくりマネジャー)	()	()	
	登 録 番 号	第 400000 号	第 800000 号	第 号	第 号	
	登録有効期間	令和8年1月9日 まで	令和8年1月9日 まで	年 月 日 まで	年 月 日 まで	
書換・再交付の理由		(氏名変更)(旧氏名 港町康子)・紛失・その他 ()				

*1 送付先欄は、書類・機関誌等の送付先として希望するいずれかの□にレ印をつけ、必要事項をご記入ください。

どちらか一方にご記入いただければ結構です。

*2 日昼連絡先欄は、日昼連絡のとれる連絡先いずれかの□にレ印をおつけください。

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って保管し、登録諸手続及び情報提供にのみ使用します。