　様式第12号（第21条関係）

　　年　　月　　日

（あて先）

埼玉県知事

　　　　　　　　　　　申請者の住所

　　　　　　　　　　　申請者の氏名

特別講習会受講証有効期間変更申請書

　埼玉県検証主任者登録要領第21条第4項の規定により特別講習会受講証有効期間変更申請書を提出します。

（１）受講証交付日

　　　　　　　年　　月　　日

（２）休業期間

|  |  |
| --- | --- |
| 休業等の種類（※） | 産前産後休業・出生時育児休業・育児休業・介護休業 |
| 休業等期間① | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 休業等期間② | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 休業等期間③ | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 休業期間の日数 | 日間 |

※該当するものを選択してください。

（３）変更期間

|  |  |
| --- | --- |
| 休業等開始日 | 年　　月　　日 |
| 職場復帰の日 | 年　　月　　日 |
| 変更前の受講証の有効期日 | 年　　月　　日 |
| 変更される有効期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |

（3）勤務先など

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 企業及び団体名  （営業所） | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ファクシミリ番号 |  |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| ※備考欄 | | | |

　備考　※印の欄には、記入しないこと。

（日本産業規格Ａ列４号）