

様式 7

# 技能講習等修了証（再交付・書換）申請書

西暦 年 月 日

**写真貼付**

タテ 3.0cm

ヨコ 2.4cm

無帽、無背景  
(裏面氏名記入)

**\*写真1枚用意  
してください**

建設業労働災害防止協会福島県支部 様

(フリカゝナ) 申請者氏名	(氏) (名)
生 年 月 日	西暦 年 月 日
現 住 所	〒 — TEL ( )

## 【再交付】

このたび、下記理由により修了証を滅失しましたので、再交付をお願いします。  
なお、旧修了証が見つかった場合は、旧修了証を直ちに返納いたします。

滅失日： 平成 年 月 日

滅失場所： 作業所・自宅・その他・不明 ※該当する項目を○で囲んでください。

滅失理由： (何をされていてどうなったかを、具体的に記載してください)

[ ]

## 【書 替】 ※該当する項目に○を付けてください。

1. 氏名書替      2. 住所書換      3. その他 ( )

	氏 名	住 所
新		
旧		

## 委 任 状

(※修了証は原則として現住所に送付いたしますが、送付先が現住所と異なる場合は提出をお願いします。)

建設業労働災害防止協会福島県支部 様

申請者

技能講習修了証再交付（書替）の申請及び受取りを下記の者に委任します。

代 理 人 氏 名	
住 所	〒 —
電 話 番 号	

\*委任状本人確認できる顔写真入の書面添付（自動車運転免許証、パスポート等(カラーコピー可)）

※ 該当する講習の名称にレ点をつけてください。

種 別	講習の名称	修了証番号	交付年月日
作業主任者 技能講習	足場の組立て等		西暦 年 月 日
	型枠支保工の組立て等		西暦 年 月 日
	地山の掘削		西暦 年 月 日
	土止め支保工		西暦 年 月 日
	地山の掘削及び土止め支保工		西暦 年 月 日
	建築物等の鉄骨の組立て等		西暦 年 月 日
	木造建築物の組立て等		西暦 年 月 日
	コンクリート造工作物の解体等		西暦 年 月 日
運転技能講習	高所作業車		西暦 年 月 日
特 例 講 習	車両系建設機械運転(整地・運搬・積込用及び掘削用)		西暦 年 月 日
	高所作業車		西暦 年 月 日
特 別 教 育	足場の組立て等		西暦 年 月 日
	フルハーネス型安全带使用作業		西暦 年 月 日
そ の 他			西暦 年 月 日
			西暦 年 月 日

\* 上記の種別に記載ない講習会の場合は、その他に記載して下さい。

・ 提出書類及び手数料 (令和6年10月1日より郵便料金に変更になります。)

区分	提出書類	修了証発行(1資格の手数料)	備 考
再交付	〔申請者本人確認できる顔写真入りの書面〕 自動車運転免許証、健康保険証、 パスポート(コピー可)	手 数 料 1,800円 消 費 税 180円 小 計 1,980円	※ 損傷、氏名・ 住所変更による再交付の場合は旧修了証も添付して下さい。
書替 (該当するもの)	〔氏名変更〕 修了証の旧姓と現姓が記載されている戸籍抄本(コピー可)	郵 送 料 600円 合 計 2,580円(税込)	
	〔現住所の変更〕 住民票(コピー可) 3か月以内のもの	※ 手数料は、申請書類が到着後、 振込先をご案内いたします。 ※ レターパックプラスで郵送いたします。	

※現金書留、現金取扱いおよび窓口対応はいたしませんので、ご協力の程お願いいたします。

### ○ 申請方法

#### 【郵送する際のお願い】

- 再交付申請書及び添付提出書類と返信用封筒(当支部からの振込先返信用)と併せて、郵送にて当支部にお送りして下さい。書類を受領後、返信用封筒にて振込先をいたします。(下記アドレスにメールをいただければ、振込先をお知らせいたしますので、返信用封筒は不要です。)

- 返信用封筒は長形3号を使用し、110円切手を貼り返信先の宛名を記入して下さい。

#### 【領収書について】

- 銀行振込の受領書をもって領収書に代えさせていただきます。

(申請書送付先・問合せ先)

建設業労働災害防止協会福島県支部

〒960-8061 福島市五月町4-25

TEL:024-522-2266

メールアドレス: info@kensaibou-fukushima.jp