

# 技能講習等修了証再交付替申請書

西暦 年 月 日

上部のりづけ

申請用写真貼付  
タテ 3.5cm  
ヨコ 2.5cm  
無帽、無背景のもの  
(裏面氏名記入)

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) ⑩
生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成
現 住 所	〒 都道府県 市郡村 TEL ( )
修了証送付先 1. 同上 2. 上記住所以外は右欄へ記入	〒 都道府県 市郡村 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。

滅失日時： 平成 年 月 日

滅失場所： 作業所 自宅 その他 ( )

滅失理由： (何をしていたりどうなったかを、具体的に記載してください)

## 【書 替】 ※該当する番号に○を付けてください。

1. 氏名書替 2. その他 ( )

	氏 名	住 所
新		
旧		

## 委 任 状 (代理人が窓口申請される場合)

建設業労働災害防止協会福島県支部 様

申請者 ⑩

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	

[代理人の方は、自動車運転免許証等の代理人本人であることを確認できる書類をご持参下さい。]

※ 該当する講習の名称にレをつけてください。

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		昭平 年 月 日
	型枠支保工の組立て等		昭平 年 月 日
	地山の掘削		昭平 年 月 日
	土止め支保工		昭平 年 月 日
	地山の掘削及び土止め支保工		昭平 年 月 日
	建築物等の鉄骨の組立て等		昭平 年 月 日
	木造建築物の組立て等		昭平 年 月 日
	コンクリート造工作物の解体等		昭平 年 月 日
運転技能講習	高所作業車		昭平 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)		昭平 年 月 日
	高所作業車		昭平 年 月 日
特 別 教 育	職長・安全衛生責任者		昭平 年 月 日
そ の 他 (講習の名称欄に記載されていないもの)			昭平 年 月 日
			昭平 年 月 日

・ 提出書類及び手数料

再交付・書替どちらも1件につき写真1枚(縦3.5cm×横2.5cm)を添付して下さい。

区分	提出書類	手数料	備考
再交付	〔申請者本人確認できる書面〕 自動車運転免許証、健康保険証、 パスポート(コピー可)	【窓口受付】 1件につき 総 額 1,944円 手 数 料 1,800円 消 費 税 144円	・ 損傷による再交付又は書替の場合は旧修了証も添付して下さい。
	〔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)	【郵送受付】 1件につき 総 額 2,336円 手 数 料 1,800円 消 費 税 144円	
	〔現住所の変更〕 旧修了証・住民票(コピー可)	小 計 1,944円 郵 送 料 392円	
書替	旧修了証を添付して下さい。	※ 郵送料は392円分の切手を貼付した封筒でも可能です。 ※ 2件以上ある場合はお問合せ下さい。	

※領収書のあて名に○をつけて下さい。(会社名・個人)

・ 申し込み方法

再交付申込書に記載し、提出書類及び手数料と一緒に現金書留でお送りいただくか、窓口までご持参下さい。なお、代理人による窓口申請の場合は、委任状が必要となります。

(申込み・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 FAX:024-522-4513