

※該当を○で囲んでください

様式 7

技能講習等修了証（再交付・書換）申請書

西暦 年 月 日

建設業労働災害防止協会福島県支部 様

上部のりづけ

申請用写真貼付
タテ 3.0cm
ヨコ 2.4cm
無帽、無背景のもの
(裏面氏名記入)

(カタカナ) 申請者氏名	(姓) (名) (印)
生年月日	西暦 年 月 日
現住所	〒 県 市 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： 西暦 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： (何をしていてどうなったかを、具体的に記載してください)

【書 替】 ※該当する項目を○で囲んでください。

1. 名書替 2. 住所書換 3. その他 ()

	氏 名	住 所	そ の 他
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

(印)

技能講習修了証再交付（書替）の受取りを下記の者に委任します。

代理人氏名	
郵便番号	
住 所	
電 話 番 号	

※ 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	職長・安全衛生責任者		西暦 年 月 日
そ の 他			西暦 年 月 日
			西暦 年 月 日

・ 提出書類及び手数料

区分	提出書類	修了証発行1枚当たりの手数料	備 考
再交付	〔申請者本人確認できる顔写真 入の書面〕 自動車運転免許証、パスポート 等(カラーコピー可)	手 数 料 1,800円 消 費 税 180円 小 計 1,980円 郵 送 料 520円 合 計 2,500円 (税込)	※ 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)	※ 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。	
	〔現住所変更〕 住民票(コピー可) 3ヶ月以内のもの		

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

○ 申請方法

- 再交付申請書及び記載の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、郵送にて当支部に郵送して下さい。書類を確認受理後、振込先をお知らせいたします。
(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、84円切手を貼り返信先の宛名を記入して下さい。
- 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