

特別教育等修了証〔再交付・書替〕申請書

表 面

ふりがな				写真貼付欄 写真 1 枚 縦 3.0 cm×横 2.5 cm 半年以内に撮影 無帽・無背景
氏 名				
(旧氏名) ※氏名変更の場合は記入				
併記を希望される方のみ	☐ 旧姓を使用した氏名 ☐ 通称			
生 年 月 日	年	月	日	
現 住 所	(〒 —)			
修了証送付先 ※現住所と同じ場合は記入不要	(〒 —)			
連 絡 先	※平日（9 時～17 時）に連絡が取れる電話番号をご記入下さい 会 社 ・ 自 宅 ・ 携 帯 電 話 等 (— —)			
再交付・書替を申請する 修 了 証 の 種 類 ※右記の修了証種類を○印	修了証種類	修了証番号	交付（修了）年月日	
	小型車両系建設機械(整地等)	第 号	年 月 日	
	車両系建設機械(締固め用)	第 号	年 月 日	
	職長・安全衛生責任者教育	第 号	年 月 日	
	職長のためのリスクアセスメント教育	第 号	年 月 日	
	足場の組立て等作業主任者能力向上教育	第 号	年 月 日	
	施工管理者等のための足場点検実務者研修	第 号	年 月 日	
		第 号	年 月 日	
		第 号	年 月 日	
再交付・書替の理由 ※右記の□いずれかをレ点	☐ 紛失 ☐ 盗難 ☐ 損傷 ☐ 氏名変更 ☐ その他 ※「紛失」「盗難」の場合は裏面の紛失事由書欄にご記入下さい。 ※「損傷」「氏名変更」の場合は旧修了証を提出して下さい。			
	建設業労働災害防止協会滋賀県支部長 殿 申請者 _____ 年 月 日 (修了証保持者本人が署名)			

■注意事項・申込記入要領

- ・申請書に記載される氏名、生年月日等は法令で定められているものです。修了証の再交付・書替業務以外には、一切使用しませんので、正確にご記入下さい。
- ・記入間違い等を訂正する場合は、修正液・修正テープ等は使用しないで下さい。必ず訂正箇所にて二重線を引き、空欄に正しく記入して下さい。
- ・再発行・書替を申請する修了証の種類に○印をして下さい。修了証番号、交付（修了）年月日は判明している範囲でご記入下さい。
- ・修了証の紛失・盗難による再交付の場合は、裏面の紛失事由書欄にご記入下さい。
- ・書替（氏名等の変更）の場合は、記載事項の異動を証明する書面（戸籍抄本等）を添付して下さい。
- ・修了証の損傷又は書替（氏名等の変更）による再交付の場合は、旧修了証を提出して下さい。新規で交付する修了証と交換になります。

※下記欄には記入しないで下さい。

再交付・書替年月日	実施管理者	受付・実務担当者	本人確認書類	確認者
			・住民票・戸籍抄本・運転免許証 ・パスポート・健康保険証 ・その他（ ）	

紛 失 事 由 書 欄

この度、下記の理由により修了証を紛失しましたので、再交付を申請いたします。
 なお、紛失した修了証が見つかった場合は、直ちに返納いたします。

1. 紛 失 日 時	年 月 日		
2. 紛 失 場 所	作業場所 ・ 自宅 ・ その他 ()		
3. 紛 失 事 由	※具体的に何をしている時に紛失したか等を記入して下さい。 		
届出警察署 ※「盗難」の場合は 必ずご記入下さい。	名 称	署・所(電話: - -)	
	受理年月日	年 月 日	
	受 理 番 号	第 号	

〔備 考 欄〕

お問合せ先・書類郵送先

〒520-0801
 滋賀県大津市におの浜1丁目1番18号 滋賀県建設会館
 建設業労働災害防止協会滋賀県支部
 電 話 : 077-522-3232 F A X : 077-522-7743