

## 技能講習修了証〔再交付・書替〕申請書

表 面

ふりがな				写真貼付欄
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	<input type="checkbox"/> 旧姓を使用した氏名 <input type="checkbox"/> 通称			写真1枚 縦3.0cm×横2.5cm 半年以内に撮影 無帽・無背景
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ください 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	
	足場の組立て	第 号	年 月 日	
	型枠支保工の組立て	第 号	年 月 日	
	地山の掘削・土止め支保工	第 号	年 月 日	
	木造建築物の組立て	第 号	年 月 日	
	建築物等の鉄骨の組立て	第 号	年 月 日	
	車両系建設機械(整地等)	第 号	年 月 日	
	車両系建設機械(解体用)	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	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盜難 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> その他 ※「紛失」「盜難」の場合は裏面の紛失事由書欄にご記入ください。 ※「損傷」「氏名変更」の場合は旧修了証を提出してください。			
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、正確にご記入ください。
- 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ください。必ず訂正箇所に二重線を引き、空欄に正しく記載してください。
- 再発行・書替を申請する修了証の種類に○印をしてください。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ください。
- 修了証の紛失・盜難による再交付の場合は、裏面の紛失事由書欄にご記入ください。
- 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)を添付してください。
- 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ください。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・戸籍妙本・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ください。 <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px; margin-left: 10px; height: 40px;"></div>		
<b>届出警察署</b>  ※「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	

#### 〔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