

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				<div>写真 1 枚 縦 3.0 cm × 横 2.5 cm 半年以内に撮影 無帽・無背景</div>
(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			
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	
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"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> その他 ※「紛失」「盗難」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。必ず訂正箇所には二重線を引き、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・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ください。 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div>		
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