

技能講習統合修了証〔新規・資格追加・再交付・書替〕申請書

表 面

ふりがな				写真貼付欄
氏名				<p>写真1枚 縦3.0cm×横2.5cm 半年以内に撮影 無帽・無背景</p>
(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下さい 会社・自宅・携帯電話等 (- - - -)			
申請種類 ※該当する申請種類をレ点	<input type="checkbox"/> 新規 (技能講習修了証の統合をはじめて行う方。 ⇒統合を希望する全ての修了証種類を○印後、修了証番号等をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 資格追加 (統合修了証をお持ちで、新たに取得した資格を追加する方。 ⇒統合修了証番号を記入後、資格追加を申請する修了証種類に○印と修了証番号等をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 再交付 (統合修了証を紛失又は損傷等のため再交付を行う方。 ⇒統合修了証番号を記入後、紛失事由(裏面)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 書替 (統合修了証の氏名等の書替を行う方。) ⇒上記に変更後の氏名等を記入後、統合修了証番号をご記入ください。			
統合修了証番号	統合修了証番号	※既に統合修了証をお持ちで統合修了証の資格追加、再交付・書替の申請をされる方は、統合修了証番号をご記入ください。		
第 号				
新規・資格追加を申請する 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
	型枠支保工の組立て	第 号	年	月
	地山の掘削・土止め支保工	第 号	年	月
	木造建築物の組立て	第 号	年	月
	建築物等の鉄骨の組立て	第 号	年	月
	車両系建設機械(整地等)	第 号	年	月
	車両系建設機械(解体用)	第 号	年	月
		第 号	年	月
		第 号	年	月
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。修了証の統合・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。
- 健康保険証は、本人確認書類としてお使いいただけません。

※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・マイナンバーカード ・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; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
届出警察署 <small>※「盗難」の場合は必ずご記入下さい。</small>	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