

技能講習修了証再交付・書替・統合申込書

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会岩手県支部長 殿

申込者(本人)氏名 建災防 岩手 印

(ふりがな)	けんさいぼう いわて		性別	男 女
氏名	建災防 岩手			
生年月日	年 月 日	本籍地		
住所	〒020-0873 岩手県盛岡市松尾町17-9 TEL 019 623-4411 FAX			
連絡先(送付先)	〒 TEL FAX			
再交付又は書替の理由 (をつける)	再交付(裏面の経緯書に記入のこと。) 紛失 棄損 盗難 焼失 その他(をつけること)	書替(裏面の新旧表示欄記載のとおり) 1 氏名の変更 2 本籍地の変更 3 住所地の変更(都道府県の変更に限る)		
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		年 月 日	
	型わく支保工の組立て等		年 月 日	
	地山の掘削		年 月 日	
	土止め支保工		年 月 日	
	地山の掘削及び土止め支保工	9999	年 月 日	
	建築物等の鉄骨の組立て等		年 月 日	
	木造建築物の組立て等		年 月 日	
	ずい道等の掘削等		日	
	ずい道等の覆工等		年 月 日	
	コンクリート造の工作物の解体等		年 月 日	
運転技能講習	石綿		年 月 日	
	車両系建設機械(整地)	9999	年 月 日	
	高所作業車		年 月 日	
	車両系建設機械(解体用)		年 月 日	
	ショベルローダー等		年 月 日	
特例講習	不整地運搬車		年 月 日	
	車両系建設機械		年 月 日	
	ショベルローダー等		年 月 日	
	高所作業車		年 月 日	
特別教育	車両系建設機械(解体用)		年 月 日	
			年 月 日	

わかる範囲で結構です。

該当する講習の名称に レ してください。

	氏名	本籍地	生年月日	住所
新				
旧				

書替前の修了証を添付して下さい。

紛失等の経緯書

私は、技能講習修了証を次のとおり紛失等しましたので報告します。
 なお、紛失等した修了証が発見された場合は、返納します。

1、紛失等日時

23年 3月 11日

必ず記入して下さい

2、紛失等場所（作業場所等、具体的に記載して下さい。）

3、紛失等事由（紛失、盗難、棄損等具体的に記載して下さい。）
 （棄損等の場合は旧修了証を添付すること。）

震災により紛失（棄損）

委任状

技能講習修了証の（再交付・書替・統合）の（申請・受領）に関する権限を次の者に委任します。

1、氏名

2、住所

3、電話番号（自宅）
 （勤務先等）

必ず読んでください
 手数料は必要ありません

平成 年 月 日 申請者

印

- 再交付・書替・統合できる修了証は建設業労働災害防止協会岩手県支部で発行したものに限り
 ます。
- 作業主任者技能講習、運転技能講習、特例講習は統合が可能ですが、安全衛生教育と特別教育
 は統合できません。
- 申込するに当たって必要なもの
 手数料1,700円（統合の場合は統合件数に関係なく1,700円で済みます。）
 身分を証する書面（自動車運転免許証、健康保険証、パスポートなどのコピー）
 写真（3cm×2.5cm）1枚
- 修了証は簡易書留で郵送しますので、380円分の切手を貼付した返信用封筒1通
- 窓口交付を希望する場合は印鑑を持参して下さい。
 この申込書に記入していただいた内容は、この目的以外には一切使用いたしません。