

送付先 〒020-0873 岩手県盛岡市松尾町17-9

建設業労働災害防止協会岩手県支部

TEL019-623-4411

fax019-653-6113

様式第2号

※コピー可

### 技能講習修了証再交付・書替・統合申込書

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

印

(ふりがな)				生 年 月 日
氏 名				昭和・平成 年 月 日
住 所		〒 TEL 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 その他( )	
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			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			年 月 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)			年 月 日
	高所作業車			年 月 日
	車両系建設機械(解体用)			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
	高所作業車			年 月 日
	車両系建設機械(解体用)			年 月 日

※ 該当する講習の名称に レ してください。

	氏名	生年月日	住所
新			
旧			

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、直ちに返納します。

- 1、紛失等日時 年 月 日
- 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。）

委任状

（郵送で申請する場合は記入の必要ありません）

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）  
年 月 日 申請者 印

代理人が窓口で申請の場合は、自動車運転免許証等の代理人本人であることを確認できる書類をご持参ください。

1. 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。
  2. 申込するに当たって必要なもの
    - ・手数料2,200円（税込）（統合の場合は統合件数に関係なく2,200円（税込）で済みます。）※技能講習以外の申請は別途2,200円（税込）がかかります。
    - ・身分などを証する書面（自動車運転免許証、健康保険証、在留カード等の写し）  
※氏名の変更を行う場合は戸籍の抄本等（変更の経緯がわかるもの）が必要になります。
    - ・写真（3cm×2.5cm）1枚
    - ・棄損、書替等の場合は、旧修了証を必ず添付して下さい。
  3. 郵送の場合は申込書、手数料を現金書留郵便封筒に入れてお送りください。
  4. 代理人が窓口交付を希望する場合は、自動車運転免許証等の代理人本人であることを確認できる書類をご持参ください。
- ※ 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。

実施 管理者		担当者	
-----------	--	-----	--