

## 技能講習等修了証再交付(書替)申請書

ふりがな				写真貼付  (3.0cm×2.4cm)  半年以内に撮影したもの
氏名				
(旧氏名)				
生年月日	昭和 平成	年	月	日
現住所	〒 _____			
	連絡先 ( )			
修了証送付先	〒 _____			
再交付(書替)を申請する修了証の種類	修了証の種類	修了証の番号	交付年月日	
再交付(書替)の理由	再交付	1. 紛失    2. 盗難 3. 焼失    4. 損傷 5. その他	裏面の紛失事由書に再交付の理由をできるだけ詳しくご記入ください。 (「4損傷」の場合は旧修了証を添付のこと。)	
	書替	6. 氏名変更	旧修了証及び戸籍抄本等の異動を証する書面を添付してください。 (旧修了証を添付のこと。)	

年    月    日  
建設業労働災害防止協会  
大分県支部長    殿

申請者  
(受講者本人)    ⑩

**【申込書記入にあたっての注意事項】**

申込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、正確にご記入下さい。

1. 表題の「再交付」及び「書替」のうち、該当しない文字を抹消すること。
2. 申込者本人であることを確認できる書面(写)を添付すること。住民票・運転免許証・健康保険証等
3. 再交付(書替)手数料: 1件1,650円、修了証を郵送希望の場合は、小形定型封筒(郵便切手404円貼付)を添付すること。(銀行振込の場合 大分銀行 東支店 普通預金 5106955)
4. 代理人が窓口で申請をする場合は、裏面の委任状に記入すること。ただし、郵送で申請する場合は、委任状の記入の必要はありません。

問合せ: 申請書送付先    〒870-0045  
大分県大分市城崎町3丁目3番41号    電話 097-538-0745  
建設業労働災害防止協会大分県支部    FAX 097-538-0323

実施管理者	担当者	(代理人)本人であることを確認した者の印

## 修了証紛失事由書

このたび、下記の理由により修了証を紛失しました。

今後、このようなことがないように十分留意いたしますので、再交付をお願いします。

なお、旧修了証が見つかった場合は、旧修了証を直ちに返納いたします。

- 理 由
1. 滅失日時(いつ) 年 月 日
  2. 滅失場所(どこで) 作業場所 自宅 その他
  3. 滅失事由(何をしていた、どうなった)

届出警察署	名 称	署・所：電話 ( )
再交付の理由が「盗難」の場合 必ずご記入下さい。	受 理 年 月 日	年 月 日
	受 理 番 号	第 号

## 委 任 状

建設業労働災害防止協会 大分県支部 支部長 殿

申請者

印

技能講習修了証再交付(書替)の申請を下記の者に委任します。

代 理 人 氏 名	
住 所	
電 話 番 号	( )

代理人の方は、自動車運転免許証の代理人本人であることを確認できる書類をご持参下さい。

## 関係書類添付