

修了証（再交付・書替・統合）申込書

申請理由	再交付	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 焼失 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> その他（ ） [紛失した時の状況]
	書替	<input type="checkbox"/> 氏名変更（旧氏名： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
	統合	<input type="checkbox"/> 統合 ※建災防大分県支部の発行済の技能講習修了証に限り、6講習までを1枚のカードに統合できます。

ふりがな		写 真 3.0cm×2.4cm ※裏面に氏名を記入の上、貼付して下さい。
氏名	[旧姓等、併記希望] 有 ・ 無 [旧姓等記入欄]	
生年月日	昭 和 年 月 日 (歳) 平 成	

現住所	〒 _____ ※ 郵便番号は必ず記入して下さい。
連絡先	※ 日中（午前9時～午後5時）に連絡がとれる電話番号を記入して下さい。 <input type="radio"/> 会社 <input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 携帯 電話 () FAX ()

【 再交付・書替・統合を申請する修了証の種類 】

修了証の種類	修了証番号	交付年月日	修了証有無
	第 号	S・H・R 年 月 日	有 無
	第 号	S・H・R 年 月 日	有 無
	第 号	S・H・R 年 月 日	有 無
	第 号	S・H・R 年 月 日	有 無
	第 号	S・H・R 年 月 日	有 無
	第 号	S・H・R 年 月 日	有 無

【 本人以外の方が代理申請・受領される場合のみ、記入して下さい。 】

委任状	令和 年 月 日 申請者（受講者本人） _____ 講習修了証の発行申請手続きおよび修了証の受領を下記の者に委任します。 代理人氏名 _____ 電話番号 _____ 代理人住所 _____ ※ 代理人自身を証明する書類（自動車運転免許証など）を持参下さい。
------------	--

【 現住所以外に郵送を希望する場合に記入して下さい。 】

宛名	
住所	〒 _____

令和 年 月 日
 建設業労働災害防止協会大分県支部長

実施管理者	受付担当者

- ◆ 本申込用紙で提供していただいた個人情報は、受講者の同意なく、目的外の利用を行うことはありません。
- ◆ 紛失していた修了証が見つかった場合は、直ちに返却して下さい。

本人確認書類添付

申請者の本人確認書類を添付して下さい。
(自動車運転免許証、健康保険証などの写し)

修了証(再交付・書替・統合)の申込について

※ 再交付・書替・統合できるのは、**建災防大分県支部**で交付した修了証に限ります。

1 申請に必要なもの

共通に必要なもの	<ul style="list-style-type: none">○ 修了証(再交付・書替・統合)申請書○ 写真(縦3.0cm×横2.4cm)申請書に貼付○ 本人確認書類(自動車運転免許証、健康保険証などの写し)
----------	---

【 再交付・書替・統合ごとに必要なもの 】

再交付 <small>(紛失・盗難・焼失・損傷)</small>	<ul style="list-style-type: none">○ 旧修了証 (損傷の場合のみ)○ 申請手数料 <u>1件につき1,650円</u> (税込)
書替 <small>(・氏名変更 ・旧姓等併記)</small>	<ul style="list-style-type: none">○ 旧修了証○ 戸籍謄本等の記載事項の異動を証明する書類(旧姓と現姓がわかる書類)○ 申請手数料 <u>1件につき1,650円</u> (税込)
統合 <small>(技能講習のみ)</small>	<ul style="list-style-type: none">○ 統合する技能講習修了証の原本 (すべて回収となります)○ 申請手数料 <u>1件につき2,200円</u> (税込)

2 申請方法

窓口 <small>(持参するもの)</small>	<ul style="list-style-type: none">○ 上記の必要書類※ 本人以外の方が代理申請・受領を行う場合は、申請書の委任状欄に記入のうえ、代理人自身を証明する書類(自動車運転免許証、健康保険証など)を持参下さい。
郵送 <small>(郵送するもの)</small>	<ul style="list-style-type: none">○ 上記の必要書類 (申請手数料は、銀行振込または現金書留でお願いします)○ 404円切手を貼付(簡易書留郵便)した修了証送付用小型定型封筒(本人宛の宛名を記入)

お問い合わせ 申請書送付先	〒870-0045 大分県大分市城崎町3丁目3-41 建設業労働災害防止協会 大分県支部 TEL 097-538-0745
------------------	--

振込先	大分銀行 東支店 (普通) 5106955 建設業労働災害防止協会 大分県支部 振込手数料はご負担願います。
-----	--