

※支部処理欄	事務局長	担 当

※再交付・書替	
---------	--

※(分会記入欄)

分会名	
受付日	

技能講習修了証〔再交付・書替〕申請書

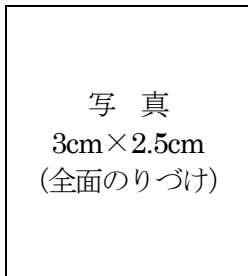
(コピー使用が可能です)

修了証の種類					
氏 名		(旧)		生年月日	年 月 日
本 籍	(旧)	(都道府県)	住 所	TEL ()	携 帯 - -
修了証番号	第 号		交付年月日	昭和 年 月 日	平成 年 月 日
再交付又は書替の理由 (該当する番号に○を付けて下さい)	再交付	1. 紛失 2. 盗難 3. 焼失 4. 損傷	日時(いつ): 平成 年 月 日 場所(どこ): 作業場所・自宅・その他() (該当に○印) 滅失理由:		
	書替	1. 氏名書替 2. 本籍書替	3. その他()		

所属事業所名	
所在地	TEL - -

上記のとおり申請します。

年 月 日



申請者氏名

(当該修了者)



建設業労働災害防止協会静岡県支部長 殿

- 注) 1. 本申請には1通につき写真1枚(6ヶ月以内に撮影した縦3cm×横2.5cmのもの)が必要です。
 2. 再交付及び書替手数料は、1通につき2,000円です。
 3. 本人を証明する書類を必ず添付して下さい。(運転免許証、健康保険証、パスポート等のコピー)
 4. 書替の場合 ・ 氏名又は本籍の旧欄に、書替前のものを記入して下さい。
 ・ 氏名変更→ 戸籍抄本、 本籍書替→ 住民票(本籍が記載されているもの)を添付して下さい。
 5. 書替又は損傷の場合は旧修了証を添付して下さい。
 6. ※印のついた欄は記入しないで下さい。

委任欄 (代理人が窓口申請される場合)	
技能講習修了証の再交付等手続きを次の者に委任します。	
氏 名	
住 所	
電話番号 (自 宅)	- -
(勤務先等)	- -
平成 年 月 日	申請者 (印)

※ [受領欄]

上記申請者の修了証を受領しました。

平成 年 月 日

受取人氏名

