表面

修了証（再交付･書替･統合）申請書

フ リ ガ ナ		申請者印	※必ず押印 印
申 請 者（受講者本人）			
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日		
現 住 所	〒 TEL ― ―		
修了証送付先	1 自宅 2 勤務先		
勤 務 先	会社名: TEL ― ― 住 所:〒		

写真１枚貼付
(3.0cm×2.4cm)

6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、背景無地のもの。(※一般教育は写真不要。)

申 請 理 由（該当する理由に○を付けて下さい）	再交付	① 紛失 ② 盗難 ③ 焼失 ④ 損傷 ⑤ その他（ ）
		【紛失事由】 紛失年月日（いつ） 年 月 日 紛 失 場 所（どこで） 作業場所 ・ 自宅 ・ その他 紛 失 事 由（何をしていて、どうなった等）
	書 替	① 氏名変更（旧氏名： ）
	統 合	① 統合 ② 追加（新たに取得した修了証） （建災防宮崎県支部が発行した技能講習修了証のみ、ひとつのカードに９つの修了証まで統合できます。）

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

委 任 状 （代理人が手続きする場合のみご記入下さい。郵送の場合は記入しないで下さい。）

令和＿＿年＿＿月＿＿日 **申請者（受講者本人）**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

修了証の申請手続き及び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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※代理人の方は、代理人自身を証明する書類（自動車運転免許証等）を添付して下さい。

受 領 証 （郵送の場合は記入しないで下さい。）

建設業労働災害防止協会 宮崎県支部長 殿

上記より交付された修了証を確かに受領しました。 令和＿＿年＿＿月＿＿日

受取人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

※支部使用欄	交付年月日	支部長	実施管理者	担当者	確認者

(R1.10)

裏面

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、健康保険証等のコピー）

修了証（再交付･書替･統合）の申込みについて

再交付・書替・統合できるのは、建災防 宮崎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	○　修了証（再交付・書替・統合）申請書 ○　写真（縦 3cm×横 2.4cm）1 枚（※一般教育は写真不要） ○　本人確認書類（自動車運転免許証、健康保険証等のコピー）

◎再交付・書替・統合ごとに必要なもの

申 請 理 由	必 要 な も の
再 交 付 （紛失･盗難･焼失･損傷）	○　旧修了証（※損傷の場合のみ） ○　申請手数料　1 件に付き 1,500 円
書　替 （氏名変更）	○　旧修了証 ○　氏名の変更を確認できる書類（戸籍抄本等） ○　申請手数料　1 件に付き 1,500 円
統　合 **（技能講習のみ）**	○　**統合する技能講習修了証の原本（回収となります）** ○　申請手数料　2,000 円（追加の場合、1,000 円）

2　申請方法

窓口に来られる場合〔持参するもの〕

○　上記の必要書類
○　修了証を**受領する方の印鑑**
※ 代理人の方が来られる場合は、申請書の委任状欄にご記入のうえ、代理人自身を証明する書類（自動車運転免許証、健康保険証等）を添付して下さい。

郵送の場合〔郵送するもの〕

○　上記の必要書類（申請手数料は、現金書留又は郵便局の定額小為替証書でお願いします。）
○　**返信用切手 404 円分**

〔問合せ、申請書送付先〕
建設業労働災害防止協会 宮崎県支部
〒880-0805 宮崎市橘通東 2 丁目 9－19（宮崎県建設会館 4 階）
TEL 0985（20）8610　FAX 0985（20）8504