


## 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 	<b>写真1枚貼付</b> (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 _____		
申請理由 <small>(該当する理由に○を付けて下さい)</small>	再交付	① 紛失   ② 盗難   ③ 焼失   ④ 損傷   ⑤ その他 ( _____ )				
		<b>【紛失事由】</b> 紛失年月日 (いつ)      平成      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) <small>(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。)</small>				
修了証の種類		修了証番号	交付年月日		修了証の有無	
			S・H    年   月   日		有   無	
			S・H    年   月   日		有   無	
			S・H    年   月   日		有   無	
			S・H    年   月   日		有   無	
			S・H    年   月   日		有   無	
			S・H    年   月   日		有   無	
			S・H    年   月   日		有   無	
			S・H    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。)

平成 \_\_\_\_\_ 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。)

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

**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。      **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

## 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	<input type="checkbox"/> 修了証（再交付・書替・統合）申請書 <input type="checkbox"/> 写真（縦 3cm×横 2.4cm）1 枚（※一般教育は写真不要） <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 旧修了証（※損傷の場合のみ） <input type="checkbox"/> 申請手数料 <u>1 件につき 1,500 円</u>
書替 (氏名変更)	<input type="checkbox"/> 旧修了証 <input type="checkbox"/> 氏名の変更を確認できる書類（戸籍抄本等） <input type="checkbox"/> 申請手数料 <u>1 件につき 1,500 円</u>
統合 (技能講習のみ)	<input type="checkbox"/> <b>統合する技能講習修了証の原本（回収となります）</b> <input type="checkbox"/> 申請手数料 <u>2,000 円</u> （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 392 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