

※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				申請日	平成	年	月	日
氏 名	(旧 )	生年月日	昭和	平成	年	月	日	
(注) 外国籍の方は、「在留カード」に記載されている氏名を記入し、在留カードのコピーを添付してください。								
住 所	〒 -							
	TEL ( )	携 帯	- -					
修了証番号	第	号	交付年月日	昭和	平成	年	月	日
再交付又は書替の理由 (該当する箇所に○を付けてください)	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(どこで): ① 作業場所 ② 自宅 ③ その他 ( ) 滅失理由:					
	書替	1. 氏名書替 2. その他 ( )						
盗難の場合記入	1. 届出警察署: 署・所 TEL ( ) 2. 受理年月日 平成 年 月 日 3. 受理番号 第 号							

所属事業所名								
所 在 地	〒 - TEL - -							

建設業労働災害防止協会静岡県支部長 殿

上記のとおり申請します。

写 真  
3cm×2.5cm  
(全面のりづけ)

申請者氏名  
(当該修了者)



- 注) 1. 本申請には1通につき写真1枚が必要です。(6ヶ月以内に撮影し、無帽・正面・無背景で胸から上が写っているもの)  
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が必要です。(※本人を証明するものは、別添案内書を参照してください)  
4. 外国籍の方の修了証氏名は、「在留カードに記載されている氏名」となりますので、在留カードのコピーを添付してください。  
5. 書替の場合、氏名の旧欄には、書替前の氏名を記入してください。  
・ 氏名変更 → 戸籍抄本を添付してください。  
6. 書替又は損傷の場合は、旧修了証を添付してください。  
7. ※印のついた欄は、記入しないでください。

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



# 修了証の再交付・書替の添付書類等案内について

## 1. 再交付

- ・申請書に必要事項を記入し、以下の①～④を添付のうえ当支部まで送付してください。
- ・申請書はひとつの修了証ごとに1通を作成してください。
- ・修了証番号・交付年月日等が不明の場合は、支部で記入します。

本人確認書類		注 意 事 項	
①	イ. 1点で良いもの	運転免許証、個人番号カード（マイナンバーカード）表面のみ、在留カード等のいずれかのコピーを1枚	申請書の件数に関係なく、左記のイ～ハのいずれかのコピーを添付してください
	ロ. 写真の無い公的なもの、①②より各1点	①住民票又は国民健康保険証 ②国民健康保険証以外の健康保険証又は年金手帳	
	ハ. ①公的なものと②写真付きのもの各1点	①住民票又は国民健康保険証 ②建災防静岡県支部が発行した技能講習等修了証（写真付きのもの）又は公的機関が発行した資格証明書（写真付きのもの）	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・外国籍の方の修了証氏名は「在留カードに記載されている氏名」となりますので、在留カードのコピーを添付してください。</li> <li>・申請者氏名欄にはアルファベット表記で氏名を記入し、漢字表記がある場合は、アルファベットの後に記入してください。（※通称名は使用できません。）</li> </ul>		
②	写 真 縦3cm×横2.5cm	6ヶ月以内に撮影したもので、無帽・正面・無背景で胸から上が写っているもの ※職長安全衛生責任者、現場統括管理、足場点検実務者研修、足場能力向上教育等は写真不要です。	申請書1通につき1枚
③	手 数 料	現金書留または無記名の郵便小為替でお送りください。	申請書1通につき 2,000円
④	返送料（切手可）	1通～3通の場合	392円
		4通～6通の場合	402円
		7通以上の場合	450円

## 2. 書替え

下記の証明書類を別途添付してください。

なお、書替えは何通あっても証明書類は1通（コピー可）で結構です。

- ・氏名の場合 ⇒ 戸籍抄本
- ・生年月日の場合 ⇒ 住民票
- ・旧修了証 ⇒ 紛失している場合、添付不要

## 3. 損 傷

申請書に上記①～④及び旧修了証を添付してください。

### 送付先・問い合わせ先

建設業労働災害防止協会静岡県支部

〒420-0857 静岡市葵区御幸町9-9 TEL 054-255-1080