**技能講習・特別教育等修了証　再交付・書替・統合　申請書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | |
| 氏　名 |  | | | |
| 併記を希望する場合の旧姓又は通称(ふりがな) | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 住　所 | 〒  ６ヵ月以内に撮影したもの  証明写真貼付  3.0cm×2.4m  無帽・無背景  色付メガネ不可  色付メガネ不可 | | | | |
| 電話番号 | 連絡が取れる電話番号を記入して下さい（携帯可） | | | | |
| 再発行理由 | 1.紛失　2.盗難　3.焼失　4.損傷　5.その他（　　　　　　　　　　　　　　）  理由については裏面の修了証紛失事由書に記入して下さい。 | | | | |
| 書替理由 | 1.氏名変更　2.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 新旧氏名 | 新 |  | 旧 |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 修了証統合 | 統合 | 1.新規　2.資格追加 |
| 再交付 | 1.紛失　2.盗難　3.焼失　4.損傷　5.その他(　　　　　　　　　)  理由については裏面の修了証紛失事由書に記入して下さい。 |
| 書替 | 1.氏名変更　2.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講　習　名 | 修了証番号 | 交付年月日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
| 記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。  　　年　　月　　日  　　建設業労働災害防止協会高知県支部　殿  申請者氏名 | | |

記入していただいた個人情報は、この目的以外には一切使用いたしません。

旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、併記する旧姓又は通称を記入して下さい。

|  |
| --- |
| 修了証紛失事由書  このたび、下記の理由により修了証を紛失しました。  今後、このようなことのないよう十分留意いたしますので、再交付をお願いします。  なお、旧修了証が見つかった場合は、旧修了証を直ちに返納いたします。 |
| 理由　１.滅失日時（いつ）　　　 　年　　　月　　　日  　　　２.滅失場所（どこで）　　作業場所　　　自宅　　その他  　　　３.滅失事由（何をしていて、どうなった） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委 任 状  建設業労働災害防止協会高知県支部長　殿  申請者  講習修了証再交付（書替）の申請及び受取りを下記の者に委任します。   |  |  | | --- | --- | | 代理人氏名 |  | | 住　　　　所 |  | | 電話番号 | （　　　　　　　　） |   代理人の方は、自動車運転免許証等顔写真のある公的な身分証明書をご持参ください。 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受 領 証  建設業労働災害防止協会高知県支部長　殿  上記申請者の講習修了証を受領いたしました。   |  |  | | --- | --- | | 受取人氏名 |  | | 受領年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | 本人確認書類 |  | |

* 申請書に記載される氏名、生年月日等は、法令で定められているものです。修了証

再交付（書替）業務以外には、一切使用しませんので正確にご記入下さい。

* 代理人が窓口で修了証を受領する場合は、委任状に記入してください。
* 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。

<事務局記入欄>

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **※発行日** | **年　　　月　　　日** | **実施管理者印** | **受付担当者印** |