

技能講習・安全衛生教育等修了証【再交付・書替（どちらかに○印）】申請書

(太枠内に必要事項をご記入ください。必要に応じてA4用紙で印刷して下さい。)

ふりがな		昭和・平成・令和	
申請者氏名		生年月日	年 月 日生
現住所	〒 _____		
電話番号	(_____)		
再交付・書替を申請する 修了証の種類 手数料：1件につき1,500円 (7件以上ある場合は、 この申請書を2枚に渡って ご記入ください。)	修了証の種類	修了証番号	交付年月日
	講習	第 _____ 号	昭和・平成・令和 年 月 日
	講習	第 _____ 号	昭和・平成・令和 年 月 日
	講習	第 _____ 号	昭和・平成・令和 年 月 日
	講習	第 _____ 号	昭和・平成・令和 年 月 日
	講習	第 _____ 号	昭和・平成・令和 年 月 日
再交付・書替の理由 (該当する番号に○印)	再交付	書 替	
	1. 紛失 2. 盗難 3. 焼失	4. 損傷 5. 生年月日修正(修正前の生年月日: _____) 6. 氏名変更(旧氏名: _____)	7. 旧姓又は通称の併記
【添付書類についての注意事項】 「書替」の場合は、旧修了証を添付してください。また、「5. 生年月日修正」「6. 氏名変更」の場合は、戸籍抄本・住民票・運転免許証の写し等、変更を証する書面（技能講習修了証は不可）を添付して下さい。「7. 旧姓又は通称の併記」の場合は、旧修了証及び氏名の併記された戸籍謄本・住民票等の写しを添付して下さい。			
修了証紛失事由書 (1. 紛失 2. 盗難 に○印を つけた場合、ご記入ください。)	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直ちに返納いたします。 [理由] 1. 紛失日時(いつ) _____ 平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 2. 紛失場所(どこで) _____ 作業場所・自宅・その他(該当に○印) 3. 紛失理由 _____		
届出警察署 (2. 盗難 に○印をつけた 場合、ご記入ください。)	名称	警察署・所	電話番号 (_____)
	受理年月日	平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
	受理番号	第 _____ 号	

写 真

写真1枚をご用意ください。(サイズ3.0×2.4cm)

建設業労働災害防止協会 大阪府支部長 殿

【申請にあたっての注意事項】

- この申請書に記入される氏名、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、正確にご記入ください。修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合は氏名の後ろに括弧付けで記入して下さい。
- 申請者本人であることを確認できる書面を添付又は提示してください。
- 写真1枚をご用意ください。(サイズ 3.0×2.4cm)
- 郵送で手続きをする場合は、下記①～④を現金書留にて下記6. 宛に送付してください。
①手数料 : 1件につき 1,500円
②返信用封筒: 定型1枚(460円の切手を貼付)
③写真 : 1枚
④この申請書及び必要な添付書類
- 代理人が窓口で申請及び受取りをされる場合は、右記の委任状を記入して下さい。ただし、郵送で申請する場合は、委任状は不要です。
- お問い合わせ・申請書送付先

〒540-0031 大阪市中央区北浜東1-30
建設業労働災害防止協会大阪府支部 教育課
電話番号 06-6941-2961

受 領 証

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記申請者の技能講習・安全衛生教育等修了証を受領しました。

受取人氏名 _____

委 任 状

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者氏名 _____

技能講習・安全衛生教育等修了証の再交付・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、運転免許証等、代理人本人であることを確認できる書面をご持参ください。

実施管理者

担当者・代理人本人であることを確認した者