

様

「技能講習修了証 再交付・書替・統合」の申込について

再交付・書替・統合できるのは、福井県労働基準協会で交付した修了証に限ります

◎ 申込方法別に、提出の必要な書類など

区 分	☑ チェック	提出の必要な書類など
共通に必要なもの	<input type="checkbox"/> 技能講習修了証再交付・書替・統合申込書 <input type="checkbox"/> 申込者の本人証明書（自動車運転免許証、健康保険証、パスポートなどいずれか1点の写し） <input type="checkbox"/> 手数料1300円 <input type="checkbox"/> 写真1枚（たて3cm×よこ2.4cm）	
代理人による申込みの方のみ必要なもの	<input type="checkbox"/> 代理人の本人証明書（自動車運転免許証、健康保険証、パスポートなどいずれか1点の写し）	
郵送による申込みの方のみ必要なもの (郵送先は上記住所)	<input type="checkbox"/> 修了証送付用封筒（簡易書留料404円分の切手を貼り、修了証送付先を記入した定形封筒） <input type="checkbox"/> 手数料は、現金書留または郵便小為替でお願いします。	

◎ 再交付・書替・統合ごとに、必要な手続き

区 分	☑ チェック	必要な手続き
再交付	<input type="checkbox"/> 技能講習修了証再交付・書替・統合申込書に滅失理由を記入すること <input type="checkbox"/> 損傷による再交付の場合は、旧修了証を添付すること <input type="checkbox"/> 滅失により再交付を受けた場合に、旧修了証が見つかったときは、旧修了証をただちに当協会へ返納すること	
書替（氏名） (住所や本籍地の変更の場合、書替手続は必要ありません)	<input type="checkbox"/> 旧修了証を添付すること（滅失の場合を除く） <input type="checkbox"/> 氏名の変更の事実が確認できる書類を添付すること（次のいずれか1点） <ul style="list-style-type: none"> 戸籍抄本（原本）または戸籍個人事項証明書（原本） 住民票または住民票記載事項証明書（原本。なお、この場合、変更の経緯が記載されている場合に限る） 自動車運転免許証の写（裏面に変更の経緯が記載されている場合に限る） 	
統合	<input type="checkbox"/> お持ちの技能講習修了証(原本)をすべて添付すること。お持ちの修了証と引換えに統合修了証をお渡しします。 ※ 一部の修了証を滅失していたり、氏名や本籍を変更したりしている場合は、再交付や書替の手続きも同時に行うことになります。	

【注1】 修了証を滅失している場合、当協会では交付の事実が確認できないときは再交付・統合できません。

【注2】 当協会が事業を廃止した下記の技能講習については、修了証の再交付(書替)は、技能講習修了証明書発行事務局で技能講習修了証明書(カード)を発行しますので、別途手続きをお願いします。
 詳しくは技能講習修了証明書発行事務局(TEL03-3452-3371)へお問い合わせください。

○ 酸素欠乏危険作業主任者 ○ 第1種酸素欠乏危険作業主任者 ○ 石綿作業主任者

【注3】 ご提出いただいた申込書や添付書類の個人情報、修了証再交付・書替・統合業務以外には一切使用しません。

技能講習修了証 再交付・書替・統合 申込書

公益社団法人 福井県労働基準協会 会長 殿

技能講習修了証の再交付・書替・統合を申し込みます。

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

ふりがな				氏名を変更した場合のみ記入		
申込者氏名 (本人自筆署名)	印			旧氏名		
住 所	〒 _____			生年月日	_____年 ____月 ____日	
連絡先	自宅 勤務先	電話 FAX	_____	携帯電話	_____	
手続の種類	<input type="checkbox"/> 再交付 [<input type="checkbox"/> 滅失・ <input type="checkbox"/> 損傷] <input type="checkbox"/> 書替 [氏名変更] <input type="checkbox"/> 統合					
滅失理由	失くした年月日： _____年 ____月 ____日 (分からないなら： _____頃) 失くした場所(〇〇工事現場、電車内など具体的に)： 失くした理由(盗難、紛失、焼失など具体的に)：					
修了証の受取方法	(どちらか✓をつけて下さい) <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 (修了証送付用封筒必要)					

	滅失	書替	統合	種 類	修了証番号	交付年月日
該当するものに○印を記入してください			/	「労働安全衛生法による技能講習修了証」(統合修了証)		_____年 ____月 ____日
				フォークリフト運転技能講習		_____年 ____月 ____日
				小型移動式クレーン運転技能講習		_____年 ____月 ____日
				床上操作式クレーン運転技能講習		_____年 ____月 ____日
				玉掛け技能講習		_____年 ____月 ____日
				有機溶剤作業主任者技能講習		_____年 ____月 ____日
				酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習		_____年 ____月 ____日
				第2種酸素欠乏危険作業主任者技能講習		_____年 ____月 ____日
				特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習		_____年 ____月 ____日
				特定化学物質等作業主任者技能講習		_____年 ____月 ____日
				ガス溶接技能講習		_____年 ____月 ____日
				乾燥設備作業主任者技能講習		_____年 ____月 ____日
				プレス機械作業主任者技能講習		_____年 ____月 ____日
			小型移動式クレーン運転	特例講習	福井 武生 敦賀 大野	_____年 ____月 ____日
			床上操作式クレーン運転	特例講習	福井 武生 敦賀 大野	_____年 ____月 ____日

※ 修了証番号・交付年月日が不明な場合は記入しなくて構いません。修了証交付時に開示します。

委任届 (代理人が手続きをする場合、 <u>申込者自身が記入</u> します。) 代理人氏名 _____ 電話(勤務先・自宅) _____ 代理人住所(勤務先・自宅) _____ 私は、技能講習修了証の再交付・書替・統合手続きを上記の代理人に委任します。 _____年 ____月 ____日 申込者本人自筆署名 印
--

協会 記入欄	再・書替 統合処理	_____年 ____月 ____日	修了証 受領	_____年 ____月 ____日(サイン)
-----------	--------------	--------------------	-----------	-------------------------