

公益社団法人 福井県労働基準協会

〒910-0829 福井県福井市林藤島町20-1-3

福井県立福井産業技術専門学院内2階

様

TEL:0776-54-3323

FAX:0776-54-3325

「特別教育・安全衛生教育研修修了証 再発行・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"/> 特別教育・安全衛生教育研修修了証再交付・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1100円	
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"/> 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】 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。

特別教育・安全衛生教育研修修了証 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

特別教育等の修了証の再交付・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)	Ⓜ			旧氏名		
住所	〒 ー ー			生年月日 年 月 日		
連絡先	自宅 勤務先	電話 FAX	ー ー ー ー	携帯電話 ー ー		
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		<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)					

該当するものに○印を記入してください	滅失	書替	統合	種類	修了証番号	交付年月日
				特別教育・安全衛生教育研修修了証 (統合修了証)		年 月 日
				研削といしの取替え等の業務に係る特別教育	福井 南越 嶺南 奥越	年 月 日
				動力プレスの金型等の取付、取外し又は調整特別教育	福井 南越 嶺南 奥越	年 月 日
				アーク溶接等業務の特別教育	福井 南越 嶺南 奥越	年 月 日
				低圧電気取扱業務特別教育	福井 南越 嶺南 奥越	年 月 日
				小型車両系建設機械の運転業務の特別教育	福井 南越 嶺南 奥越	年 月 日
				クレーン(5t未満)運転の業務に係る特別教育	福井 南越 嶺南 奥越	年 月 日
				特定粉じん作業の特別教育	福井 南越 嶺南 奥越	年 月 日
				廃棄物焼却施設等	福井 南越 嶺南 奥越	年 月 日
			職長教育	福井 南越 嶺南 奥越	年 月 日	
			職長・安全衛生責任者教育	福井 南越 嶺南 奥越	年 月 日	
			KY活動リーダー研修	福井 南越 嶺南 奥越	年 月 日	
				福井 南越 嶺南 奥越	年 月 日	
				福井 南越 嶺南 奥越	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、申込者自身が記入します。)

代理人氏名 _____ 電話 (勤務先・自宅) _____

代理人住所 (勤務先・自宅) _____

私は、特別教育・安全衛生教育研修修了証の再交付・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 Ⓜ

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)
-----------	--------------	-------	-----------	-------------