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
TEL:0776-54-3323　　FAX:0776-54-3325

……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	□ 技能講習修了証再交付・書替・統合申込書 □ 申込者の本人証明書（自動車運転免許証（表裏)、マイナンバーカード（表面)、パスポートなどいずれか１点の写し） □ 手数料１３００円（消費税込） □ 写真１枚　無帽上三分身　無背景　証明用写真（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	□ 代理人の本人証明書（自動車運転免許証（表裏)、マイナンバーカード（表面)、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）	□ 修了証送付用封筒（簡易書留料４６０円分の切手を貼り、修了証送付先を記入した定形封筒） □ 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	□ 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 □ 損傷による再交付の場合は、旧修了証を添付すること □ 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）	□ 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望する場合には、希望有を囲み、併記を希望する氏名又は通称を記入すること □ 旧修了証を添付すること（滅失の場合を除く） □ 旧姓の場合：旧姓が確認できる書類を添付すること 戸籍抄本（コピー不可)、住民票（コピー不可）など公的機関の証明書で、旧姓が確認できるもの □ 通称の場合：通称が確認できる書類を添付すること 住民票（コピー不可）など公的機関の証明書で、通称が確認できるもの
統合	□ 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】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、別途手続き願います。
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は、修了証再交付･書替･統合業務以外には一切使用しません。

別紙４

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		（書替申請）氏名を変更した場合のみ記入	
申込者氏名 （本人自筆署名）		変更前の氏名	
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有　無	併記を希望する氏名又は通称	
電　話	－　－	生年月日	昭和 平成　年　月　日
住　所	〒　－		
手続の種類	□ 再交付［□滅失・□損傷］　□ 書替［氏名変更］　□ 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（○○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）　□ 窓口　□ 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
			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
			金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習			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、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） ＿＿＿＿＿＿＿＿

代理人との関係 ＿＿＿＿＿＿＿＿

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

協会記入欄	再・書替・統合　処理 年　月　日	担当	実施管理者

修了証受領	修了証受領日　年　月　日 （署名）

2024.11