

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（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） <input type="checkbox"/> 手数料2200円（消費税込） <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 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） <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 <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"/> 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 <input type="checkbox"/> 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	<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、当協会が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等は、修了証再交付・書替・統合業務以外には一切使用しません。

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	<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)									

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 (署名)	修了証受領日	年 月 日