

技能講習・講習・教育講習修了証再発行申込書

照会番号	照会番号は、事前に電話等でお問い合わせください。 (問合せ先：建災防千葉県支部 043-225-8524)		
フリガナ	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年	<input type="checkbox"/> 平成 月 日 (西暦： 年)
氏名			
旧姓を使用した氏名又は通称希望の併記の有無		有	無
(上記、有の場合、併記を希望する氏名又は通称)			
住所	〒	注) 共同住宅の場合は、建物名・部屋番号を必ず記載して下さい。	
	TEL	(携帯)	
修了証送付先	〒	注) 上記住所以外の場所へ修了証の送付を希望する場合、記入して下さい。	
再発行の種別(略称)	作業主任者・講習・運転技能講習関係		特別教育・その他教育講習関係 (該当欄に☑)
	<input type="checkbox"/> 地山の掘削及び土止め支保工※	<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育	<input type="checkbox"/> 低圧電気取扱業務特別教育
	<input type="checkbox"/> 地山の掘削※	<input type="checkbox"/> 職長教育	<input type="checkbox"/> テールゲートリフター特別教育
	<input type="checkbox"/> 土止め支保工※	<input type="checkbox"/> 統括安全衛生責任者教育	<input type="checkbox"/> 刈払機取扱作業教育
	<input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て等※	<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者能力向上教育	<input type="checkbox"/> 解体用特例第1種※
	<input type="checkbox"/> 足場の組立て等※	<input type="checkbox"/> 職長能力向上教育	<input type="checkbox"/> 解体用特例第3種※
	<input type="checkbox"/> 建築物等の鉄骨の組立て等※	<input type="checkbox"/> 足場作業主任者能力向上教育	<input type="checkbox"/> 高所作業車運転技能特例※
	<input type="checkbox"/> 木造建築物の組立て等※	<input type="checkbox"/> 足場の組立て等特別教育(3H)	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン技能特例※
	<input type="checkbox"/> 酸素欠乏・硫化水素危険※	<input type="checkbox"/> 足場の組立て等特別教育(6H)	<input type="checkbox"/> 車両系建設機器運転特例※
	<input type="checkbox"/> 石綿※	<input type="checkbox"/> フルハーネス型安全帯特別教育	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 特定化学物質・四アルキル鉛等※	<input type="checkbox"/> 足場点検実務者研修	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 高所作業車運転(技)※	<input type="checkbox"/> 石綿解体作業特別教育	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転(技)※	<input type="checkbox"/> 酸欠・硫化水素危険作業特別教育	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 金属アーク溶接等※	<input type="checkbox"/> 丸のこ等取扱従事者教育	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 建築物石綿含有建材調査者※	<input type="checkbox"/> 自由研削砥石特別教育	<input type="checkbox"/>	
再発行等の理由 (該当欄に☑印)	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚損・損傷 <input type="checkbox"/> 書替 (旧姓：) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記入して下さい。：)		

上記のとおり修了証の再発行をお願いします。

(申込年月日) 年 月 日

建設業労働災害防止協会千葉県支部長 殿

氏名 (本人自筆) _____

(添付書類等)

- 発行手数料は、下表金額を銀行振込、現金書留、又は支部窓口にてお支払いください。
振込口座：千葉銀行中央支店 (普通) 2121140 口座名義：建災防千葉県支部
振込手数料は、申込者にてご負担ください。「振込の控え」を添付してください。
- 写真は種別欄の※を付したものに限り、それ以外の再発行では添付不要です。
サイズ：上3分身無帽、縦4.0cm、横3.0cm、必要枚数は下表のとおりです。写真裏面に氏名を記入してください。
- 本人確認書類は、自動車運転免許証等本人であることが確認できる公的書類の写しを添付してください。
- 氏名変更に伴う書替、汚損・損傷による再発行は、現在お持ちの修了証を添付してください。紛失の場合は、添付は不要です。
- 氏名変更又は新たに旧姓、通称の併記による書替の場合は、旧姓、通称が確認できる次の公的な書類いずれか一つを添付してください。
現住所のみの変更については、手続きの必要はありません。
戸籍抄本、戸籍謄本若しくは住民票の原本又はマイナンバーカード若しくは自動車運転免許証の写し (旧姓が確認できるものに限る)
- 返信用切手460円 (簡易書留350円、普通郵便110円) ただし、直接支部窓口にお越しいただく場合は添付不要です。
- 申込書送付先 〒260-0013 千葉市中央区中央4-16-1 建設会館ビル4階 建設業労働災害防止協会千葉県支部

同時申請件数	1件	2件	3件	4件	5件	6件以上
手数料(総額)	2,000円	2,500円			3,000円	
写真(枚数)	2枚	3枚	4枚	5枚	6枚	申請件数+1枚

実施管理者	担当者