

# 講習修了証 再交付・書替・統合 申請書

技能講習	特別教育	安全衛生	写真撮影 必要 不要 会員・一般
再交付	再交付	再交付	
書替	書替	書替	
統合	統合	統合	

ふりがな				
申請者氏名				
生年月日	昭和 平成	年	月	日生 ( 歳)
現住所	〒 - TEL - -			
勤務先住所 及び会社名	会社名: TEL - - 住所: 〒 -			

本人確認書 類	運転免許証・住民票・戸籍抄本 パスポート・他( )
---------	------------------------------

申請年月日 令和 年 月 日  
建設業労働災害防止協会 山梨県支部長 殿

再交付・書替・統合を申請する修了証の種類	<b>技能講習</b>				
	<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)	<input type="checkbox"/> 車両系(解体用)	<input type="checkbox"/> 玉掛け	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン	<input type="checkbox"/> 高所作業車
	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車	<input type="checkbox"/> 足場	<input type="checkbox"/> 型枠支保工	<input type="checkbox"/> 地山掘削	<input type="checkbox"/> 土止め支保工
	<input type="checkbox"/> 木造組立	<input type="checkbox"/> 建築鉄骨	<input type="checkbox"/> ずい道掘削	<input type="checkbox"/> ずい道覆工	<input type="checkbox"/> 鋼橋架設
	<input type="checkbox"/> コンクリート造解体	<input type="checkbox"/> コンクリート橋架設	<input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> ( )
	<b>特別教育</b>				
	<input type="checkbox"/> ウインチの運転	<input type="checkbox"/> ローラーの運転	<input type="checkbox"/> 足場	<input type="checkbox"/> 小型車両系	<input type="checkbox"/> ロープ高所作業
	<input type="checkbox"/> 自由研削砥石	<input type="checkbox"/> 酸欠・硫化水素	<input type="checkbox"/> アーク溶接	<input type="checkbox"/> 低圧電気	<input type="checkbox"/> 高所作業車
	<input type="checkbox"/> 石綿	<input type="checkbox"/> 石綿補講(保護具)	<input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> ( )
	<b>安全衛生教育</b>				
	<input type="checkbox"/> 車両系(再教育)	<input type="checkbox"/> 玉掛け(再教育)	<input type="checkbox"/> 足場(再教育)	<input type="checkbox"/> 木造(再教育)	<input type="checkbox"/> 熱中症
	<input type="checkbox"/> 高所(再教育)	<input type="checkbox"/> 振動工具取扱い	<input type="checkbox"/> 刈払機取扱い	<input type="checkbox"/> 丸のこ取扱い	<input type="checkbox"/> 足場点検実務者
<input type="checkbox"/> 職長・安責(リスク)	<input type="checkbox"/> 低層職長	<input type="checkbox"/> 新総合工事リスク	<input type="checkbox"/> 建設従事者	<input type="checkbox"/> 斜面点検者	
<input type="checkbox"/> 職長リスクアセスメント	<input type="checkbox"/> 職長教育	<input type="checkbox"/> 安全衛生責任者	<input type="checkbox"/> 化学物質リスク	<input type="checkbox"/> ( )	

再交付・書替の理由 (該当する番号に○をしてください)	再交付	1. 紛失 2. 盗難 3. 焼失 4. 損傷	※ 1. 紛失・2. 盗難・3. 焼失の場合は、別紙「修了証紛失事由書」の記入が必要です。 ※ 4. 損傷の場合は、旧修了証の返却が必要です。
	書替	5. 氏名変更	旧氏名: _____
		6. 生年月日修正	修正前の生年月日: _____
	7. その他	理由: _____	【添付書類についての注意事項】 ※ 「書替」の場合は、旧修了証の返却が必要です。 ※ 左記の理由の場合には、運転免許証の写し・住民票・戸籍抄本・パスポート等、 <b>変更を証する公的な証明</b> が必要です。

【料 金】 1件につき2,000円(統合は1,000円/件)

【写真代】 写真撮影の必要な方のみ1,000円

※ 必要な方は、プラスチックカードでない旧タイプの修了証の方、又は、前回の撮影から5年以上経過した方 ※ 本人の希望による撮影の場合は有料。

【持ち物】 ①本人確認書類(運転免許証等) ②印鑑 ③料金 ④旧修了証(必要な場合)

【現金書留で手続きの場合】 ※県外在住者

- ①この申請書(本人記入の上押印) ②本人確認書類の写し ③料金 ④写真(3×2.4)裏面に氏名記入※要不要は事前にお問い合わせください ⑤旧修了証(必要な場合) ⑥返信用封筒(定型)1枚(460円分の切手を添付・返送先も必ず記入してください)

【代理人による窓口申請の場合】

上記①～⑤、及び⑦委任状(この用紙の裏面に有)⑧代理人の身分証明証⑨代理人の印鑑

【注意事項】

- この申請書に記載される氏名、生年月日等は法令で定められているものです。標記の業務以外には一切使用しませんので、正確にご記入ください。
- 標記の手続きを出来る修了証は、建設業労働災害防止協会山梨県支部で発行しているものに限りです。

〒400-0031 山梨県甲府市丸の内1-13-7 (山梨県建設会館2階)

建設業労働災害防止協会 山梨県支部

TEL 055-221-8810

<b>受領証</b>	
令和 年 月 日	
上記申請者の	
(技能・特別・安全衛生)の修了証を受領しました。	
※ 上記は、該当する修了証の種類に○印	
受取人氏名	_____

適用	料金
再交付手数料	2,000円 × 件
書替手数料	2,000円 × 件
統合手数料	1,000円 × 件
写真撮影・保存料	円
合計	円

支部長	実施管理者	発行	経理	受付

## 修了証紛失事由書

このたび、下記の理由により修了証を紛失しました。  
今後、このようなことのないよう十分留意いたしますので、再交付をお願いします。  
なお、旧修了証が見つかった場合は、直ちに返納いたします。

- 〔理由〕 1. 紛失日時(いつ) 年 月 日  
2. 紛失場所(どこで) 作業場所 ・ 自宅 ・ その他( )  
3. 紛失事由(何をしていた、どうなった等)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

届出警察署 ※再交付の理由で、「2. 盗難」に ○印をつけた場合のみ。	名 称	警察署・所 / 電話番号	—	—
	受理年月日	令和	年	月 日
	受理番号	第		号

## 委 任 状

建設業労働災害防止協会 山梨県支部長 殿

申請者(受講者本人) \_\_\_\_\_ 印

修了証再交付(書替・統合含む)の申請手続き及び受領を下記の者に委任します。

代理人氏名	
代理人住所	
電話番号	

※代理人の方は、代理本人であることを確認できる身分証明証をご持参ください。

## 関係書類添付

申請者の本人確認書類を添付してください。