

常務理事	事務局長	次長	係	主査

写真(カラー)
3.0×2.4 cm
裏面に氏名を
記入してのり
づけ(1枚)

※申請前6ヵ月
以内に撮影した
上三分身正面脱
帽のもの。

修了証 再交付・書替え・統合 申請書

太枠内を全てご記入ください。

フリガナ				修了証に旧姓又は通称の併記をご希望される場合 にお書きください。公的証明の添付が必要です。	本人連絡用電話番号
氏名				旧姓・通称 []	
現住所	〒 _____			生 年 月 日	
				昭和 _____ 年 月 日 平成 _____ 年 月 日	
申請理由	再交付	1. 紛失 2. 盗難 3. 焼失 4. 損傷 その他()			
	書替え	1. 氏名変更 2. その他()			
	統 合	1. 統合 2. 追加 (建災防熊本県支部で取られた技能講習のみ、ひとつのカードに6つの修了証まで統合できます。)			
修了証名		修了証番号		交付年月日	
				S・H・R 年 月 日	
				S・H・R 年 月 日	
				S・H・R 年 月 日	
				S・H・R 年 月 日	
				S・H・R 年 月 日	
				S・H・R 年 月 日	
送付先 (現住所以外に 送付する場合 に記入)	送付先名				
	住 所	〒 _____	電話 番号		

※本人以外の方が代理受領される場合のみご記入ください。代理人自身を証明する書類(自動車免許証等)をお持ちください。

委 任 欄	講習修了証の発行申請手続き及び修了証の受領を次の者に委任します。				
	1. 氏 名	_____			
	2. 住 所	_____			
	3. 電話番号	_____			
	令和 年 月 日	申請者			印

本申込み用紙にて提供していただいた個人情報は、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

令和 年 月 日
建設業労働災害防止協会熊本県支部 殿

上記により交付された修了証を確かに受領しました。(※郵送の方は記入しないでください。)

受取人氏名

(裏面)

再交付・書替えの申し込みについて

1. 申請に必要なもの

申請理由	必要なもの
再交付 (紛失・盗難・焼失・損傷)	○本人確認書類： 「自動車運転免許証」等の顔写真がある公的証明書のコピー (マイナンバーカードの場合は表面のみコピー) ○写真(縦3.0cm×横2.4cm)1枚 ○損傷した修了証(損傷の場合のみ) ○申請手数料(消費税込み) 1件につき1,650円 ○送料(消費税込み)440円(郵送での申請の場合のみ) ○振込時の送金票のコピー(郵送での申請の場合のみ)
書替え (氏名変更)	○記載事項の異動を証明する書面 ・戸籍抄本 等 ○写真(縦3.0cm×横2.4cm)1枚 ○今お持ちの修了証 ○申請手数料(消費税込み) 1件につき1,650円 ○送料(消費税込み)440円(郵送での申請の場合のみ)○振込時の送金票のコピー(郵送での申請の場合のみ)
統合 (技能講習のみ)	○統合を希望される修了証 ○写真(縦3.0cm×横2.4cm)1枚 ○申請手数料(消費税込み) 2,200円 (追加の場合:1,100円) ○送料(消費税込み)440円(郵送での申請の場合のみ)○振込時の送金票のコピー(郵送での申請の場合のみ)

2. 申請方法

上記1. の必要なものをご用意の上、次のどちらかの方法で申請して下さい。

I. 窓口でのお申込み

修了証はその場でお渡しします。

※本人に代わって代理人の方がおいでになる場合は、委任欄を記入のうえ、代理人自身を証明する書類(自動車免許証・健康保険証等)をご持参ください。

II. 郵送でのお申込み

申請手数料と送料の合計金額を指定口座に振り込み後、上記書類をご郵送ください。

書類確認後、修了証をお送りいたします。

《手数料振込先》肥後銀行県庁支店 普通 129604
建設業労働災害防止協会熊本県支部

《書類送付先》 〒862-0976
熊本市中央区九品寺4-6-4(熊本県建設会館4階)
建設業労働災害防止協会熊本県支部
TEL 096-371-3700 FAX 096-364-2020