

技能講習修了証（再交付・書替・統合）申込方法

- 技能講習修了証（再交付・書替）申込書
- 再交付手数料（紛失・盗難・破損等） ・ 2,000 円(消費税込)
※技能講習修了証のみ1度の申請で数枚にかかわらず上記手数料となります。
- 証明用写真（30mm×24mm） ・ 1 枚
- 再交付の場合 ・ 本人を証明する書面(運転免許証等のコピー)
- 汚損、統合の場合 ・ 現在使用の修了証
- 氏名変更の場合 ・ 市町村役場で交付された戸籍抄本など変更の経緯のわかる書類
・ 現在使用の修了証
- 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。(旧姓を使用した氏名の場合：戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付すること。通称の場合：住民票又はそれに類する証明書を添付すること。)

以上同封のうえ、現金書留で下記宛郵送してください。

特別教育、安全衛生教育等修了証（再交付・書替）申込方法

- 特別教育、その他安全衛生教育等修了証（再交付・書替）申込書
- 再交付手数料（紛失・盗難・破損等） ・ 2,000 円(消費税込)
※特別教育、その他の安全衛生教育等修了証は1度の申請で枚数にかかわらず上記手数料となります。
- 再交付の場合 ・ 本人を証明する書面(運転免許証等のコピー)
- 汚損の場合 ・ 現在使用の修了証
- 氏名変更の場合 ・ 市町村役場で交付された戸籍抄本など変更の経緯のわかる書類
・ 現在使用の修了証
- 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。(旧姓を使用した氏名の場合：戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付すること。通称の場合：住民票又はそれに類する証明書を添付すること。)

以上同封のうえ、現金書留で下記宛郵送してください。

《(公財)岩手労働基準協会で交付した講習修了証のみの取扱いとなります。》

送付・問合せ先：公益財団法人 岩手労働基準協会

〒020-0857 盛岡市北飯岡1-10-25

Tel 019-681-9911 Fax 019-681-1018

技能講習修了証 再交付・書替申込書

年 月 日

ふりがな		併記を希望する 氏名又は通称	
氏名			
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 / 無		生年月日	昭和 平成 年 月 日
住所	〒 (TEL)		
再交付又は書替の理由 (○をつける)	紛失・書替(姓)・統合・その他()		
技能講習の名称		紛失	修了証番号
	プレス機械作業主任者		交付年月日 年 月 日
	乾燥設備作業主任者		年 月 日
	特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者		年 月 日
	酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者		年 月 日
	有機溶剤作業主任者		年 月 日
	石綿作業主任者		年 月 日
	ガス溶接		年 月 日
	玉掛け		年 月 日
	フォークリフト運転		年 月 日
	小型移動式クレーン運転		年 月 日
	高所作業車運転		年 月 日
			年 月 日

*再交付・書替・統合は岩手労働基準協会にて交付した修了証に限ります。

*再交付・書替・統合に該当する講習名に○をつけ、修了証番号・交付年月日を記入してください。

*修了証を紛失した場合は紛失欄に○をつけてください。

公益財団法人 岩手労働基準協会 会長 殿

申込者(本人) 氏名

印

- 1 紛失による再交付の申込みの場合は、本人確認の書類(運転免許証等コピー)を添付すること。
- 2 損傷による再交付の申込みの場合は旧修了証を、書替の申込みの場合は旧修了証及び記載事項の異動を証する書面(戸籍抄本)を添付すること。
- 3 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。(旧姓を使用した氏名の場合：戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付すること。通称の場合：住民票又はそれに類する証明書を添付すること。)
- 4 統合による修了証の交付の申込みの場合は、旧修了証を添付すること。
- 5 申込書に記入された個人情報に係る事項は、修了証の再交付及び書替の事務処理に関する以外には使用しません。

送り先 〒020-0857 盛岡市北飯岡 1-10-25 公益財団法人 岩手労働基準協会
TEL 019-681-9911 FAX 019-681-1018

(協会使用欄)

本人確認

特別教育・安全衛生教育等修了証 再交付・書替申込書

年 月 日

ふりがな		併記を希望する 氏名又は通称	
氏名			
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 / 無		生年月日	昭和 平成 年 月 日
住所	〒 (TEL)		
再交付又は書替の理由 (○をつける)	紛失・書替(姓)・その他()		
講習等の名称		紛失	修了証番号
アーク溶接等の業務特別教育			交付年月日 年 月 日
研削といしの取替え等の業務特別教育			年 月 日
クレーン運転の業務特別教育			年 月 日
低圧電気取扱い業務特別教育			年 月 日
粉じん作業特別教育			年 月 日
職長教育			年 月 日
職長・安全衛生責任者教育			年 月 日
安全管理者選任時研修			年 月 日
安全衛生推進者養成講習			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

*再交付・書替は岩手労働基準協会にて交付した修了証に限ります。

*再交付・書替に該当する講習名に○をつけ、修了証番号・交付年月日を記入してください。

*修了証を紛失した場合は紛失欄に○をつけてください。

公益財団法人 岩手労働基準協会長 殿

申込者(本人) 氏名

⑤

- 1 紛失による再交付の申込みの場合は、本人確認の書類(運転免許証等コピー)を添付すること。
- 2 損傷による再交付の申込みの場合は旧修了証を、書替の申込みの場合は旧修了証及び記載事項の異動を証する書面(戸籍抄本)を添付すること。
- 3 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。(旧姓を使用した氏名の場合：戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付すること。通称の場合：住民票又はそれに類する証明書を添付すること。)
- 4 申込書に記入された個人情報に係る事項は、修了証の再交付及び書替の事務処理に関する以外には使用しません。

送り先 〒020-0857 盛岡市北飯岡1-10-25 公益財団法人 岩手労働基準協会
TEL 019-681-9911 FAX 019-681-1018