



# 建設業労働災害防止協会 栃木県支部

〒321-0933 栃木県宇都宮市築瀬町1958-1

栃木県建設産業会館 1階

TEL 028-639-3133 FAX 028-639-3806

ホームページ <http://www.kensaibou-tochigi.jp>

各 位

## 修了証再交付・書替・統合手続きについて

修了証を紛失、損傷、変更（氏名）された方、または統合（修了証をまとめる）を希望される場合は、下記の要領にてお手続き下さい。

**建災防栃木県支部発行の修了証のみ発行できます。**

1. 再交付・・・紛失、盗難、損傷、焼失などにより修了証を作り直す手続き
2. 書替・・・氏名の変更などにより、修了証を書替える手続き
3. 統合・・・複数の修了証を一つにまとめる手続き（栃木県支部で発行した修了証に限る）※修了証の原本を同封

### ①本人による申込みの場合 下記の注意事項参照

申請書	申請者本人がご記入下さい。（名前の横に認印を押す）
写真	1枚（サイズ3.5cm×2.5cm）
身分証明書のコピー （右記のいずれか）	自動車運転免許証・パスポート・健康保険証・ <u>住民票の写し（個人番号（マイナンバー）が記載されていないもの）</u> ※氏名変更の場合は戸籍抄本か確認できる免許証等が必要です。
印鑑	窓口にお越しの際には認印をお持ち下さい。

### ②代理人による申込みの場合 下記の注意事項参照

申請書	申請者本人がご記入下さい。（名前の横に認印を押す）
写真	1枚（サイズ3.5cm×2.5cm）
身分証明書のコピー （右記のいずれか）	申請者本人及び代理人の自動車運転免許証・パスポート・健康保険証・ <u>住民票の写し（個人番号（マイナンバー）が記載されていないもの）</u> ※氏名変更の場合は戸籍抄本か確認できる免許証等が必要です。
印鑑	窓口にお越しの際には代理人の認印をお持ち下さい。
委任状	1通（申請書に添付してあります。）

③ 郵送による申込みの場合 下記の注意事項参照

申請書	申請者本人がご記入下さい。(名前の横に認印を押す)
写真	1枚 (サイズ 3.5cm×2.5cm)
身分証明書のコピー (右記のいずれか)	自動車運転免許証・パスポート・健康保険証・住民票の写し (個人番号(マイナンバー)が記載されていないもの) ※氏名変更の場合は戸籍抄本か確認できる免許証等が必要です。
返送用封筒及び返送料	修了証返送用封筒(申請者の宛先を記入) 242円分の切手を同封して下さい。
振込票のコピー	下記の指定口座に事前にお振込み下さい。

手数料について

- 技能講習の修了証再交付・書替・統合 2,000円  
(複数の修了証を1枚のカードにまとめることができます。)
- 特別教育の修了証再交付・書替・統合 2,000円  
(複数の修了証を1枚のカードにまとめることができます。)

※技能講習と特別教育は1枚のカードにまとめられないため、同時に申し込まれた場合でも別料金になります。

指定口座

足利銀行 本店営業部 普通預金 1406964  
建設業労働災害防止協会 栃木県支部  
支部長 渡邊 勇雄

注意事項

- ① 損傷した修了証・書替前の修了証は必ず返却すること。
- ② 修了証を受領する人は印鑑を持参すること。
- ③ 統合の場合は、修了証の原本を同封して下さい。

送付先

〒321-0933  
栃木県宇都宮市築瀬町 1958-1  
栃木県建設産業会館 1階  
建設業労働災害防止協会 栃木県支部

【申込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。修了証再交付(書替)業務以外には、一切使用しませんので、正確にご記入下さい。】

# 修了証[再交付・書替・統合]申請書

建設業労働災害防止協会栃木県支部 殿

下記のとおり、修了証の交付を申請いたします。

申請日 平成 年 月 日						※建災防記入欄	
フリガナ		生	年	月	日	受渡し方法	
氏名 (申請者)		印	昭和・平成	年	月	日	窓口 受領印
現住所	〒						特定記録
電話番号	自宅	携帯電話					
区分 該当するものの□に ✓をいれる	<b>修了証紛失事由書</b>						
	私は、修了証を次のとおり紛失しましたので報告します。 なお、紛失した修了証が発見された場合は、返納します。						
	□紛失	1. 日時 年 月 日 2. 場所 □現場 □自宅 □その他 ( ) 3. 事由 □盗難 □紛失 □その他 ( )					
	●盗難の場合必ずご記入ください。						
	届出警察署 署・所 TEL ( ) 受理年月日 平成 年 月 日 受理番号 第 号						
□損傷	旧修了証を添付してください。						
□書替	旧修了証及び異動を証明する 公的書類を添付してください。	氏名変更		旧氏名			
		住所変更(都道府県)		旧(都道府県)			
□統合	旧修了証を添付してください。						
申請種目		交付年月日			修了証番号		

代理の方が申請される場合は、下記の委任状をご記入ください。

<b>委 任 状</b>	
申請者	住所 〒 _____
	氏名 _____ 印 _____
技能講習・特別教育修了証の(再交付・書替・統合)手続きを次の者に委任します。	
平成 年 月 日	住所 〒 _____
代理人	氏名 _____ 印 _____