



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。

注）建災防栃木県支部発行の修了証のみお手続き出来ます。

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）※お持ちの修了証は返却願います。

①本人による申込みの場合

申請書	申請者本人がご記入下さい。
写真	1枚（サイズ3cm×2.4cm）
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【個人番号（マイナンバー）と本籍地はマスキング（黒塗り）すること】 ※氏名変更の場合は戸籍抄本などの確認できる書類のコピー

②代理人による申込みの場合

申請書	申請者本人がご記入下さい。
写真	1枚（サイズ3cm×2.4cm）
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・住民票【個人番号（マイナンバー）と本籍地はマスキング（黒塗り）すること】 ※氏名変更の場合は戸籍抄本などの確認できる書類のコピー
委任状	1通（申請書に記載欄があります）

③ 郵送による申込みの場合

申請書	申請者本人がご記入下さい。
写真	1枚（サイズ 3cm×2.4cm）
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【 個人番号（マイナンバー）と本籍地はマスキング（黒塗り）すること 】 ※氏名変更の場合は戸籍抄本などの確認できる書類のコピー
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） 244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

注意事項

- ① 損傷した修了証や書替前の修了証は必ず返却すること。
- ② 統合の場合は、修了証の原本を同封すること。
- ③ 旧姓又は通称併記希望者は、戸籍抄本、住民票、自動車運転免許証など名称確認できる書類のコピーを添付すること。【**個人番号（マイナンバー）と本籍地はマスキング（黒塗り）すること**】

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あり、修了証再交付（書替・統合）以外には一切使用いたしません。

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

下記のとおり申請いたします。尚、記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ていたしません。

申請日		年	月	日	※ 窓口受取署名欄	
フリガナ					生年月日	S・H 年 月 日
氏名 (申請者)					併記を希望する場合の旧姓又は通称 (要確認書類)	
現住所		〒				
電話番号		自宅			携帯	
区分 該当するものの□に ✓をいれる	<input type="checkbox"/> 紛失		<p align="center">修了証紛失事由書</p> <p>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。</p> <p>1. 日時 年 月 日</p> <p>2. 場所 <input type="checkbox"/>現場 <input type="checkbox"/>自宅 <input type="checkbox"/>その他 ()</p> <p>3. 事由 <input type="checkbox"/>盗難 <input type="checkbox"/>紛失 <input type="checkbox"/>その他 ()</p> <p align="center">●盗難の場合必ずご記入ください。</p> <p>届出警察署 署・所 TEL ()</p> <p>受理年月日 年 月 日 受理番号 第 号</p>			
	<input type="checkbox"/> 損傷		旧修了証を添付してください。			
	<input type="checkbox"/> 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)
	<input type="checkbox"/> 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、下記の委任状にご記入ください。

委 任 状	
申請者	住所 〒 _____
	氏名 _____
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。	
	年 月 日
代理人	住所 〒 _____
	氏名 _____