

※	支部長	専務理事	事務局長	係	係	手数料領収	統合証交付年月日	受付年月日
						現金 添付¥		(統)

技能講習修了証追加統合申込書

(フリガナ)		生年月日	昭和 平成	年	月	日	
氏名						(歳)	
住所	〒					電話()	—

1. 既に交付を受けている統合修了証 【交付年月日 年 月 日】

統合記載された修了証	技能講習の種類	修了証番号	交付(講習修了)年月日	修了証の貼付・滅失の区分
				貼付
				滅失

2. 追加して統合を受けたい技能講習修了証

技能講習の種類	修了証番号	交付(講習修了)年月日	修了証の貼付・滅失の区分
1			貼付・滅失
2			貼付・滅失
3			貼付・滅失
4			貼付・滅失
5			貼付・滅失
滅失経緯			

修了証送付方法	郵送	書留便	送付先住所	〒
	その他	連絡先	会社名等	電話 () —
				領収証の宛先

のり

完全貼付

修了証貼付け用

建設業労働災害防止協会広島県支部長 殿

年 月 日

申込者(本人)

(印)

【写真2枚(3.0cm×2.4cm)】

※ 戸籍抄本
運転免許証
確認者印

- | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 備考 | 1. 「修了証の貼付・滅失区分」欄の「貼付」を○で囲み裏面に交付を受けている修了証を貼付してください。
2. 滅失により修了証を貼付できないときは、同欄の「滅失」を○で囲み滅失の経緯を下欄に記入してください。
3. 手数料は、統合する技能講習の種類一件について、1,000円です。
4. 旧修了証が見つかった場合は、直ちに返納してください。 ※印の欄は記入しないでください。 |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

※ 上記申込の事実は相違ないものと認められますので、追加統合して下さるよう申し添えます。

年 月 日

建設業労働災害防止協会広島県支部 福山分会

(印)

技能講習修了証 追加統合申込に必要な書類他

1. 技能講習修了証追加統合申込書 1枚
本人署名と捺印は必ずお願いします。シャチハタ印は不可です。
2. 写真(縦 3 cm × 横 2.4 cm) 2枚
半年以内に撮影した単身・無帽・無背景・正面上三分身像のもの。
デジタルカメラで撮影されたものは、従来の写真と同等以上の高画質で厚い紙に印刷
3. 修了証郵送用定形の封筒 1枚 ……修了証は後日広島県支部より郵送されます
封筒に送付先住所・氏名を記入の上、簡易書留 404 円分の切手を貼付すること。
4. 統合手数料 1件につき 1,000円
5. 本人確認の出来るもの(運転免許証又は健康保険証・パスポート等)を持参すること。
6. 修了証をお持ちの方は、持参してください。返却して頂きます
紛失の場合は、紛失理由を詳細にご記入ください。

代理人が再交付の手続きに来局される場合、ご本人の委任状が必要となります。
又、代理人の本人確認のため、(運転免許証又は健康保険証・パスポート等)を持参してください。

ご不明な点は、建災防広島県支部福山分会事務局までお問い合わせ下さい。
電話 084 - 924 - 4320

< 郵送にて申請手続きをされる場合 >

上記を現金書留の封筒に全て入れて、下記建災防広島県支部まで郵送してください。

申込書・修了証郵送用封筒は折って頂いて構いません。

写真が折れないように注意してください。

出来れば写真一枚は貼らないでください。

修了証郵送用定形の封筒は、長形 2号及び 3号にしてください。

切手代が不足します。

〔 郵送先 〕

〒730-0012 広島市中区上八丁堀 8-10 2階
建災防広島県支部宛

委任状

私は、(代理人住所) _____

(代理人氏名) _____ を代理人と定め、

次の権限を委任します。

1. _____ 技能講習・特別教育修了証の

(再交付申込 ・ 書替申込 ・ 統合申込) 該当する項目を
(追加統合申込 ・ 修了証受領) の
で囲む

手続きに関する一切の権限

年 月 日

(申請者住所) _____

(申請者氏名) _____ (印)

必ず申請者本人が自署して下さい

広島県福山市若松町 8 - 2 2

建設業労働災害防止協会広島県支部福山分会 殿