20221201

技能講習等修了証　再交付　・　書替　申込書

①再交付・書替が必要な種類に〇印をつけてください

（修了証番号・交付日は記入不要）

※申込する種類ごとに手数料が必要です

申込（　　）種類

〇印	修了証の種類	修了証番号	交付年月日	〇印	修了証の種類	修了証番号	交付年月日
	フォークリフト運転				乾燥設備作業主任者		
	玉掛け				プレス機械作業主任者		
	ガス溶接				足場の組立て等作業主任者		
	床上操作式クレーン運転				特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者		
	小型移動式クレーン運転				石綿作業主任者		
	高所作業車運転				有機溶剤作業主任者		
	木造建築物の組立て等作業主任者				酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者		
	安全衛生推進者養成講習				鉛作業主任者		
	衛生推進者養成講習				特定化学物質等作業主任者		

②太枠内をご記入ください。（鉛筆使用不可・修正テープ使用不可）

ﾌﾘｶﾞﾅ				証明写真（修了証に印刷します） のりづけ 縦3cm×横2.4cm 申込前6か月以内 カラー　正面 脱帽 上三分身 無背景
氏　名	外国籍の方は旅券（パスポート）又は在留カードに記載されている氏名			
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有　無	併記を希望する氏名又は通称	※併記する場合は旧姓又は通称が確認できる書類が必要です	
生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日			
現住所	〒			
連絡先	電話番号：　　（　　）　　（日中連絡のつくお電話番号をご記入ください） メールアドレス：			
再交付等の理由 （該当するものに〇印）	滅失　・　損傷　・　氏名の変更 →	【旧氏名】		
滅失等の状況	1. 滅失の日時　　年　　月　　日 2. 滅失場所（具体的に記載してください。） 3. 滅失事由（盗難・紛失等具体的に記載してください。）			
申込年月日　　年　　月　　日	申込者署名 （修了者本人）			

（一社）兵庫労働基準連合会長　殿

持参者・受領者

※事務局記入欄

再交付年月日	令和　　年　　月　　日		
領収証No.			
（備考） 運転免許証　・　健康保険証　・住民票 戸籍抄本　・　その他（　　） 修了証発送日 再交付確認簿（　　）　／		決裁印	担当者印

受付印
窓口　・　郵送

委任状

１．　代理人氏名

２．　代理人住所

３．　代理人電話番号　　（自宅）

（連絡先等）

私は、上記の者を代理人と定め、〔　　〕技能講習等修了証の受領を委任します。

年　　月　　日

申込者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申込者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（一社）兵庫労働基準連合会　殿

注：１．申込者自身が記入してください。
　　２．〔　　〕内には技能講習等の種類を記入してください。
　　３．年月日は実際に申込者が委任をした日を記入してください。
　　４．代理人確認の為の書類を持参してください。

※事務局記入（〇印及び押印）
代理人本人確認
自動車運転免許証、健康保険証、その他（　　）