20251001

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○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

○印	修了証の種類	修了証番号	交付年月日	○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		
	金属アーク溶接等作業主任者限定				鉛作業主任者		
	安全衛生推進者養成講習				特定化学物質等作業主任者		
	衛生推進者養成講習						

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）

フリガナ				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（いずれかに○印）	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○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　・　ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ　・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、ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ、その他（　　）