

※記入例※

修了証資格照会申請書

建設業労働災害防止協会茨城県支部 殿

申請日 ○年 ○月 ○日

ふりがな	× × × ×	ふりがな			
氏名	〇〇 〇〇	※【旧姓】	※修了証取得時より氏名変更された方は記入してください		
生年月日	昭和 平成 4年3月3日	電話番号	(自宅) 029-300-4638 (勤務先等) 029-300-4639		
連絡先 〔現在の住所等〕	〒310-0062 茨城 都道府(県) 水戸市大町3-1-22				
	資格名	修了証番号	取得した時期 (交付年月日)	取得した会場名	備考
照会対象資格	例：足場		8年位前	建設技術研修センター	

※だいたいでかまわないので、分かる箇所を記入してください！

《送付書類》

- ① 修了証資格照会申請書（太枠内を全て記入したもの）
- ② 自動車運転免許証 or マイナンバーカード（表面）の写し
- ③ 返信用封筒（110円切手を貼り付けし、宛先を明記したもの）
- ④ 戸籍抄本（資格取得時以後に氏名変更された方のみ）

上記①～③（必要な方は④含む）を普通郵便にて、当支部までご送付ください。後日、照会結果をお送りいたします。

修了証資格照会申請書

建設業労働災害防止協会茨城県支部 殿

申請日 年 月 日

ふりがな				ふりがな		
氏名				※【旧姓】		
生年月日	昭和	年	月	日	電話番号	(自宅) — —
	平成					(勤務先等) — —
連絡先 (現在の住所等)	〒 — 都道府県					
	資格名	修了証番号	取得した時期 (交付年月日)	取得した会場名	備考	
照会対象資格						

(注) 線内は必ず記入して下さい。

★建設業労働災害防止協会茨城県支部 で 交付した修了資格に限ります。

(他の講習機関で取得された修了証については、当支部にデータがありませんので、照会にお応えできません。)

《資格照会の方法》

次の①～③を下記の送付先までご郵送ください。

後日、照会結果をお送りいたします。

- ①修了証資格照会申請書
- ②本人確認のための書類 … 運転免許証またはマイナンバーカード(表面)の写し
- ③返信用封筒 … 封筒に返信先を明記し、110円切手(普通郵便用)を貼り付ける

※氏名変更等がある場合

旧姓で取得された資格を照会する場合は、※印の【旧姓】欄にも記入して下さい。

なお、戸籍抄本等の氏名変更を証する書面の写しを添付して下さい。

〈送付先〉

〒310-0062

茨城県水戸市大町3-1-22 茨城県建設センター3F

建設業労働災害防止協会 茨城県支部 宛