

修了証 [再交付・書替・統合] 申請書

建設業労働災害防止協会茨城県支部長 殿

申請日 令和 年 月 日

ふりがな		旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無 ※有の場合、証明書写し添付【旧姓:旧姓を併記した戸籍謄本等、通称:住民票等】		
申請者氏名 (本人自筆)		有・無	旧 姓	
			通 称	
生年月日	昭和 平成 年 月 日	電話番号	自 宅	()
			携 帯	()
現住所	〒 -			

再 交 付	<input type="checkbox"/> 紛失	【修了証紛失事由書】 私は、修了証を次のとおり紛失しました。 紛失した修了証が見つかった場合は直ちに返納します。 【理由】 1. 日時 2. 場所 作業場所・自宅・その他() 3. 事由 【盗難の場合】 届出警察署 警察署・所 TEL () 受理年月日 年 月 日 受理番号 第 号
	<input type="checkbox"/> 盗難	
	<input type="checkbox"/> 焼失	
	<input type="checkbox"/> 損傷	
書 替	<input type="checkbox"/> 書替	戸籍抄本、住民票等及び旧修了証を添付してください
		氏名変更 旧氏名:
		住所変更 旧住所:
統 合	<input type="checkbox"/> 統合	旧修了証を添付してください

申請種目	修了証番号	交付年月日
	第 号	年 月 日
	第 号	年 月 日
	第 号	年 月 日
	第 号	年 月 日
	第 号	年 月 日
	第 号	年 月 日
	第 号	年 月 日
	第 号	年 月 日

【注意事項】

- この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す。
修了証(再交付・書替・統合)業務以外には、一切使用しませんので正確にご記入下さい。
- 修了証(再交付・書替・統合)手続きの出来る修了証は **建設業労働災害防止協会茨城県支部** で発行しているものに限りです。

受付担当者

--

(発行日 月 日)

代理の方が申請される場合は、下記の委任状にご記入下さい。

委 任 状

建設業労働災害防止協会茨城県支部長 殿

申請者(受講者本人) _____

修了証再交付(書替・統合含む)の申請手続き及び受領を下記の者に委任します。

代理人氏名 _____

代理人住所 _____

電話番号 () _____

※代理人の方は、代理本人であることを確認できる身分証明書をご持参ください。

受 領 証

上記申請者の講習修了証を受領いたしました。

令和 年 月 日

受取人氏名 _____

関係書類添付

申請者の本人確認書類を添付して下さい。