

# 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 平成	電話番号	(自宅) — — (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、84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

## ※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（84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。