

支部長	専務理事	次 長	課 長	作成者	確認者	交付年月日
				運・健・他		

技能講習統合修了証交付申請書

建設業労働災害防止協会愛知県支部 殿 申請年月日 年 月 日

フリガナ			変更前氏名
氏 名		⑩	()
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
現 住 所	〒 - (自宅電話番号) (携帯番号)		
勤 務 先			
勤務先住所	〒 - (携帯番号)		

【 申請資格 】

修了証の種類	修了証番号	交 付 年 月 日	確認
		S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日	

＜申請にあたっての注意事項＞

申込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。当該業務以外では一切使用しません。正確にご記入下さい。

1. 統合できる資格は、建設業労働災害防止協会愛知県支部発行の技能講習修了証に限ります。
申請時に統合する資格の修了証をすべて回収しますので、必ずご持参下さい。
2. 本人を証明する書類（運転免許証、健康保険証等、外国籍の方は在留カード）の写しを必ず添付してください。
3. 氏名の変更は、変更前、変更後の確認ができる書類の写しを添付してください。
4. 技能講習統合修了証発行手数料は、2,000円です。
5. 写真は、1枚（30mm×25mm）枠内にのり付けしてください。
6. 本人に代わって代理人の方が当協会窓口で申請する場合は、申請者本人を証明する書類の写しに委任状と代理人自身を証明する書類（運転免許証、健康保険証等）が必要です。
7. 修了証の郵送を希望される場合は、返信用封筒（本人宛に限る、定形サイズ、404円分の切手貼付）を同封してください。

*** 写真貼付 ***

上三分身, 無背景
正面脱帽
6ヶ月以内撮影

30mm × 25mm

◎当協会窓口を持参された場合のみ、受取後ご記入、捺印下さい。
修了証を受領しました。

受取人氏名

⑩