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　再交付・書替・追加申請　申請書

申請年月日：　　年　　月　　日

建設業労働災害防止協会愛知県支部　殿

フリガナ		変更前氏名
氏　　名	※修了証へ旧姓又は通称の併記を希望する場合は「別紙」を添付	
生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日	
現住所	（〒　　－　　） （連絡の取れる電話番号：　　）	
勤務先		
勤務先住所	（〒　　－　　） （電話番号：　　）	

再交付・追加を希望する統合修了証	交付年月日	平成　・　令和　　年　　月　　日
	統合修了証番号	第　　号
再交付または書替の理由	１．紛失　２．盗難　３．焼失　４．損傷　５．氏名変更 ６．旧姓または通称の追記　７．その他	

	修了証の種類	修了証番号	交付年月日	確認
申請資格			S･H･R　　年　月　日	
			S･H･R　　年　月　日	
			S･H･R　　年　月　日	
			S･H･R　　年　月　日	

＜注＞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いたしません。
正確にご記入ください。

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修了証（資格証の原本回収）に限ります。
2．本人を証明する書類（運転免許証、健康保険証など）の写しを必ず添付してください。
外国籍の方は、在留カード、特別永住者証明書など公的証明書のいずれか一つ
3．氏名の変更をする場合は、変更前、変更後の確認が出来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の再交付に係る発行手数料は２，０００円、資格追加は１，０００円です。
5．写真は、30mm×25mmサイズ１枚を枠内に貼付けてください。
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、健康保険証など）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、定型サイズ、簡易書留料金 434 円切手貼付、返送先住所記入）を同封してください。

写真全面貼付

上三分身，無背景
正面脱帽
６ヶ月以内撮影

30mm×25mm

◎当協会窓口で申請された場合のみ、受取後ご記入ください。
修了証を受領しました
受取人氏名

(2023.9)