支部長	常務理事	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・資格追加　申請書

申請年月日　平成　　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			（　　）
生 年 月 日	昭和・平成　　年　　月　　日		
現　住　所	〒　　－ （電話番号　　）（携帯番号　　）		
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　　年　　月　　日
	統合修了証番号	第　　号
再交付又は書替の理由	1.紛失　2．盗難　3．焼失　4．損傷　5．氏名変更 6.その他　（4.損傷の場合は旧修了証を添付）	

追加する修了証の種類	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	

＜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と既に発行した統合修了証を回収しますので、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再発行手数料は、２，０００円、資格追加の場合は、１，０００円です。
5．写真は、1枚（30㎜×25㎜）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、ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ等）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

30㎜×25㎜

◎当協会窓口に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　　㊞