

技能講習修了証

再交付
書替
統合

申請書

申請日：令和 年 月 日

| | | | | |
|--|---|--|--------|--|
| フリガナ | | | 性別(任意) | 写真貼付欄 |
| 申請者氏名 | | | 男・女 | ・縦30mm ・横24mm ・単身胸から上 ・裏面に記名し、裏返し、セロテープで仮止め |
| 旧姓等の併記希望 <small>*住民票等の公的書類を添付</small> | <input type="checkbox"/> 旧姓 <input type="checkbox"/> 通称 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | | | |
| 連絡先 | TEL | | | |
| 住所 | 〒 都道府県 | | | |
| 申請理由 | <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 統合 <input type="checkbox"/> その他() | | | |

○申請する講習に☑を付記し、交付年月日等を記入してください。

※紛失等により交付年月日等が不明の場合は、お尋ねください。

| 講習区分 | 修了証交付年月日 | 修了証番号 |
|---|-------------|-------|
| <input type="checkbox"/> フォークリフト運転技能講習 | 昭・平・令 年 月 日 | -第 号 |
| <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習 | 昭・平・令 年 月 日 | -第 号 |
| <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習 | 昭・平・令 年 月 日 | -第 号 |
| <input type="checkbox"/> プレス機械作業主任者技能講習 | 昭・平・令 年 月 日 | -第 号 |
| <input type="checkbox"/> ガス溶接技能講習 | 昭・平・令 年 月 日 | -第 号 |
| <input type="checkbox"/> 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習 | 昭・平・令 年 月 日 | -第 号 |
| <input type="checkbox"/> 金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習 | 昭・平・令 年 月 日 | -第 号 |
| <input type="checkbox"/> 有機溶剤作業主任者技能講習 | 昭・平・令 年 月 日 | -第 号 |

【申請・お問合せ先】

〒373-0817

群馬県太田市飯塚町87-1

一般社団法人 太田労働基準協会

TEL : 0276-46-5774

FAX : 0276-46-1544

※新しい修了証交付後は、旧修了証は無効となります。

ご確認の上、下記の欄に署名をお願いいたします。



新しい修了証の交付後は、旧修了証は使用いたしません。

氏名

Ⓜ

(自筆の場合Ⓜを省略可)

| 処理番号 | 台帳処理 | | 手数料受領 | | 交付方法 | 受領者サイン |
|------|------|---|----------|----------------|-------|--------|
| — | 日付 | 印 | 令和 年 月 日 | 現金 振込 書留 | 窓口・郵送 | |

【申込方法・留意事項】

1. 交付手数料は修了証1枚につき2,200円(消費税込)です。
2. 再交付・書替・統合ができるのは、当協会で発行した修了証に限ります。
また、技能講習と特別教育・安全衛生教育等は統合することはできません。
3. 必要書類について
申請書の他に提出していただく書類は下記のとおりです。

| | |
|------------|--|
| 再交付 | ①本人確認書類(自動車運転免許証写し等) |
| 書 替 | ①本人確認書類(自動車運転免許証写し等) ②氏名等の変更は、運転免許証写しや住民票写し(マイナンバーの記載なし)など、 変更内容が記載された公的書類 |
| 統 合 | ①本人確認書類(自動車運転免許証写し等) ②旧修了証コピー(紛失の場合除く) |

4. 申請方法と手数料の支払方法
下記いずれかの方法でお申込みください。

| | |
|---------------------------|---|
| 協会に持参 | 申請書と交付手数料とその他必要書類をご持参ください。※1 |
| 申請書等は郵送し 代金は振込 | 申請書とその他必要書類は郵送し、交付手数料と修了証を郵送するためのレターパックライト代金(430円)を銀行振込してください。 |
| 現金書留で郵送 | 申請書と交付手数料とその他必要書類と修了証を郵送するためのレターパックライト代金(430円)を現金書留の封筒に入れて郵送ください。 |

※1 協会に直接ご持参された場合でも、修了証のお渡しが後日になる場合がございます。
郵送をご希望される方はレターパックライト代(430円)も合わせてご持参ください。

【申請書等の郵送先】

〒373-0817

群馬県太田市飯塚町87-1

一般社団法人 太田労働基準協会

【交付手数料・郵送代について】

| 修了証再交付 | | 手数料 | 郵送代 | 合計金額 |
|------------------|------|--------|------|--------|
| 技能講習・特別教育等どちらか1通 | 協会受取 | 2,200円 | - | 2,200円 |
| 技能講習・特別教育の両方 | 協会受取 | 4,400円 | - | 4,400円 |
| 技能講習・特別教育等どちらか1通 | 郵送 | 2,200円 | 430円 | 2,630円 |
| 技能講習・特別教育の両方 | 郵送 | 4,400円 | 430円 | 2,630円 |

※郵送はレターパックライト(430円)を使用してお送りします。

【交付手数料・郵送代の振込先】

群馬銀行 太田支店 普通預金 No.2143156

一般社団法人太田労働基準協会 (株)材知外ウギジュンキョウカイ

※振込手数料はお申込者様にてご負担ください

申請書記入例

技能講習修了証

再交付
書替
統合

申請書

申請日：令和 6 年 10 月 10 日

| | | | |
|---------------------------|---|-------------------------|---|
| フリガナ | オオタ ハナコ | 性別(任意) | 写真貼付欄 |
| 申請者氏名 | 太田 花子 | 男・女 |  |
| 旧姓等の併記希望 *住民票等の公的書類を添付 | <input type="checkbox"/> 旧姓 <input type="checkbox"/> 通称 | ○付けは任意です | |
| 生年月日 | 昭和 平成 10 年 10 月 10 日 | | |
| 連絡先 | TEL 090-1234-5678 | | |
| 住所 | 〒373-0817 群馬 都道府県 太田市飯塚町87-1 | 写真を必ずお貼りください。裏返しにして仮止め。 | |
| 申請理由 | <input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input checked="" type="checkbox"/> 統合 <input type="checkbox"/> その他() | | |

○申請する講習に☑を付記し、交付年月日等を記入してください。

※紛失等により交付年月日等が不明の場合は、お尋ねください。

該当項目にチェックを入れてください

| 講習区 | 交付年月日 | 修了証番号 |
|---|---------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> フォークリフト運転技能講習 | 昭・平・令 年 月 日 | - 第 号 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 玉掛け技能講習 | 昭・平 令 3 年 9 月 3 日 | 03 - 第 121 号 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習 | 昭・平 令 3 年 11 月 25 日 | 03 - 第 077 号 |
| <input type="checkbox"/> プレス機械作業主任者技能講習 | 昭・平・令 年 月 日 | - 第 号 |
| <input type="checkbox"/> ガス溶接技能講習 | 昭・平・令 年 月 日 | - 第 号 |
| <input type="checkbox"/> 特定化学物質及び四アル鉛等作業主任者技能講習 | 昭・平・令 年 月 日 | - 第 号 |
| <input type="checkbox"/> 金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習 | 昭・平・令 年 月 日 | - 第 号 |
| <input type="checkbox"/> 有機溶剤作業主任者技能講習 | 昭・平・令 年 月 日 | - 第 号 |

【申請・お問合せ先】

〒373-0817

群馬県太田市飯塚町87-1

一般社団法人 太田労働基準協会

TEL : 0276-46-5774

FAX : 0276-46-1544

※新しい修了証交付後は、旧修了証は無効となります。

ご確認の上、下記の欄に署名をお願いいたします。

忘れずに記入してください

新しい修了証の交付後は、旧修了証は使用いたしません。

氏名 太田 花子

自筆の場合は押印不要です (自筆の場合®を省略可)

| 処理番号 | 台帳処理 | | 手数料受領 | | 交付方法 | 受領者サイン |
|------|------|---|----------|----------------|-------|--------|
| | 日付 | 印 | 令和 年 月 日 | 現金 振込 書留 | | |
| - | | | | | 窓口・郵送 | |