

技能講習等修了証 再交付 ・ 書替 申込書

①再交付・書替が必要な種類に○印をつけてください

※申込する種類ごとに手数料が必要です
申込()種類

(修了証番号・交付日は記入不要)

○印	修了証の種類	修了証番号	交付年月日	○印	修了証の種類	修了証番号	交付年月日
	フォークリフト運転				乾燥設備作業主任者		
	玉掛け				プレス機械作業主任者		
	ガス溶接				足場の組立て等作業主任者		
	床上操作式クレーン運転				特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者		
	小型移動式クレーン運転				石綿作業主任者		
	高所作業車運転				有機溶剤作業主任者		
	木造建築物の組立て等作業主任者				酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者		
	安全衛生推進者養成講習				鉛作業主任者		
	衛生推進者養成講習				特定化学物質等作業主任者		

②太枠内をご記入ください。(鉛筆使用不可・修正テープ使用不可)

刀ガナ				証明写真(修了証に印刷します)	
氏名		外国籍の方は旅券(パスポート)又は在留カードに記載されている氏名		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> のりづけ 縦3cm×横2.4cm 申込前6か月以内 カラー 正面 脱帽 上三分身 無背景 </div>	
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有 無	併記を希望する氏名又は通称	※併記する場合は旧姓又は通称が確認できる書類が必要です		
生年月日	昭和・平成 年 月 日				
現住所	〒				
連絡先	電話番号: ()		(日中連絡のつくお電話番号をご記入ください)		
	メールアドレス:				
再交付等の理由 (該当するものに○印)	滅失・損傷・氏名の変更		【旧氏名】		
滅失等の状況	1. 滅失の日時 年 月 日 2. 滅失場所(具体的に記載してください。) 3. 滅失事由(盗難・紛失等具体的に記載してください。)				
申込年月日	年 月 日		申込者署名 (修了者本人)		

(一社) 兵庫労働基準連合会長 殿

持参者・受領者

※事務局記入欄

再交付年月日	令和 年 月 日	
領収証 No.		
(備考) 運転免許証・健康保険証・住民票 戸籍抄本・その他() 再交付確認簿()	決裁印	担当者印
	修了証発送日 /	

受付印
窓口 ・ 郵送

委任状

1. 代理人氏名
2. 代理人住所
3. 代理人電話番号 (自宅)
(連絡先等)

私は、上記の者を代理人と定め、[] 技能講習等修了証
の受領を委任します。

年 月 日

申込者住所 _____

申込者氏名 (自署) _____

(一社) 兵庫労働基準連合会 殿

- 注：1. 申込者自身が記入してください。
2. [] 内には技能講習等の種類を記入してください。
3. 年月日は実際に申込者が委任をした日を記入してください。
4. 代理人確認の為の書類を持参してください。

※事務局記入 (○印及び押印)

代理人本人確認

自動車運転免許証、健康保険証、その他 ()