

技能講習、特別教育等修了証再交付・書替・統合のご案内

1 再交付の場合（紛失等）

- ★技能講習修了証・特別教育修了証 再交付・書替・統合申込書に所要事項を記入
- ★返信用封筒（84円切手を貼ったものに住所・氏名をはっきり記載すること。）
- ★手数料2,200円（税込み）（郵送の場合は現金書留でお願いします。）
- ★写 真 1枚（大きさは縦30mm×横24mm）
- ★修了証滅失事由書に所要事項を記入
- ★損傷による再交付の場合は旧修了証を添付して下さい。
- ★運転免許証のコピー

2 書替の場合（氏名・本籍の変更）

- ★技能講習修了証・特別教育修了証 再交付・書替・統合申込書に所要事項を記入
- ★返信用封筒（84円切手を貼ったものに住所・氏名をはっきり記載すること。）
- ★手数料2,200円（税込み）（郵送の場合は現金書留でお願いします。）
- ★写 真 1枚（大きさは縦30mm×横24mm）
- ★氏名の変更の場合は、戸籍抄本等（旧氏名と新氏名、証明できるもの）
住所変更があり書替を希望する場合は住民票又は運転免許証のコピー
- ★旧修了証

3 統合の場合（技能講習のみ）

- ★技能講習修了証 再交付・書替・統合申込書に所要事項を記入
- ★返信用封筒（84円切手を貼ったものに住所・氏名をはっきり記載すること。）
- ★手数料2,200円（税込み）（郵送の場合は現金書留でお願いします。）
- ★写 真 1枚（大きさは縦30mm×横24mm）
- ★旧修了証

送 付 先

〒036-8081
弘前市福田字福岡10

一般社団法人 弘前地区労働基準協会

電話0172-26-0663

技能講習修了証 書替・再交付・統合 申込書

フリガナ 氏 名			併記希望 ※1 旧姓 通称名	併記する旧姓または通称名
	姓	名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
住 所	〒 電話番号			
修了証 種別等	修了証の名称	修了証交付番号	交付年月日	申請事由
			年 月 日	紛失・盗難・損傷・統合 その他 ()
			年 月 日	紛失・盗難・損傷・統合 その他 ()
			年 月 日	紛失・盗難・損傷・統合 その他 ()

令和 年 月 日

申込者氏名 _____ (印)

(一社) 弘前地区労働基準協会 会長 殿

- ◆ 統合を申し込まれる方は、現在持っている修了証を必ず添付して下さい。
 - ◆ 本人確認のため身分証明書(免許証等)を必ずご持参下さい。
 - ◆ 下記委任状による代理人申請の場合は、申込者本人を確認のため身分証明書(免許証等)の写しを添付して下さい。また、代理人の方も身分を証明するもの(免許証等)を必ず添付して下さい。
 - ◆ 本申込書にご記入いただいた個人情報及び、身分証明書類等は、当協会が責任を持って管理し、この事業以外には使用致しません。
- ※1 旧姓又は通称名を併記ご希望の場合は、併記希望欄の該当箇所を○で囲み、併記したい旧姓又は通称名を右欄に記入して下さい、また、併記されたい旧姓又は通称名が確認出来る戸籍妙本、住民票写し、自動車運転免許証のコピーなどを必要書類に追加してお申込み下さい。

委 任 状

代理人 住 所 _____
氏 名 _____ (印)

※窓口に来る人(委任された方)の住所と氏名をお書き下さい。(署名・捺印)

私は、上記の者を代理人と定め下記の申込に関する申請を委任します。

記

_____ 技能講習修了証の 書替・再交付・統合 申込手続き

令和 年 月 日

委任者 住 所 _____
氏 名 _____ (印)

※委任される方の住所と氏名をお書き下さい。
(署名・捺印)

※ 代理人の方の身分証明書(免許証等)を必ずご持参下さい。

※ 協会側
記入欄

受付及び確認者氏名	捺 印

()
受付年月日

修了証滅失事由書

この度、私は（ ）の修了証を、下記の事由により滅失しましたので報告します。

記

- 1 滅失日時 年 月 日. 時 分ころ
- 2 滅失場所 自宅・作業場・その他（ ）
- 3 滅失事由 紛失・盗難・その他（ ）

年 月 日

住 所 〒 -

氏 名 _____ .

電話番号 _____ - -

一般社団法人 弘前地区労働基準協会長 殿

注：滅失した修了証の種類（ ）内に記入して下さい。