

技能講習等修了証 〔再交付・書替え〕申請書

※再交付資格確認欄	
事務局	実施管理者

太枠の中をボールペンで記入して下さい。

申請する資格名	特化物【作】 / 特化物四ア鉛【作】 / 有機【作】 / 足場【作】 / 木建【作】 / 鉄骨【作】 石綿【作】 / 木材加工【作】 / 地山【作】 / 土止め【作】 / 地山及び土止め【作】 金属アーク限定【作】 / 型枠支保工【作】 / 玉掛け / 小型移動式クレーン / ガス溶接 / アーク溶接 石綿特別 / 職長教育 / 職長・安責教育 / フルヘルズ / 低圧電気 / 足場特別 / 高所特別 巻き上げ機 / 研削砥石 / 酸欠硫化水素 / 丸のこ / 足場向上 / 職長向上 / 熱中症 その他 ()
	☆書替えにおいては、修了証原本を添付してください。

ふりがな	氏名	名	生年月日	昭和	平成	令和	西暦
氏名 (自署)			年	月	日		
下記個人情報の取扱いについて同意します							

【個人情報の取り扱いについて】 当登録教習機関は、ご記入いただいた個人情報を、以下の目的で使用させていただきます。ご同意いただけない場合は再交付できません。

- ① 再交付・書替え申込内容及び資格の確認、申請料の入金確認、修了証の送付。
- ② 講習案内の送付、アンケートの実施。
- ③ ご本人からの問い合わせへの回答。

〔再交付・書替え事由等〕

ふりがな	氏名	名	旧姓・通称 名の併記を 希望する <input type="checkbox"/>	希望する場合は記載内容 が確認できる住民票等を 提出
旧氏名				
現住所	〒	—	Tel	—

再交付・書替え理由 (○で囲む)	紛失・破損・住所変更・氏名変更・その他 ()
	修了証の統合 ※新規講習受講に合わせて統合する場合は無料

新規受講予定の講習名	受講日	月	日
------------	-----	---	---

新修了証の送付先	(○印を) <input type="checkbox"/> 申請者本人宛 <input type="checkbox"/> 支部事務所宛
	<input type="checkbox"/> その他送付先 <input type="checkbox"/> 住所

支部受付者名	(2024/4)	証明写真1枚 (縦30mm以上×横24mm以上)
上記のとおり、手数料1,500円を添えて申請いたします。		
埼玉労働局長 登録教習機関 職業訓練法人 埼玉土建技術研修センター 殿		<input type="checkbox"/> 糊付け 無背景 正面脱帽 <input type="checkbox"/> 裏面に 氏名を 記入
申請日 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 支部番号	支部	

センター処理	年	月	日	発送	本人へ <input type="checkbox"/>	支部へ <input type="checkbox"/>	
脱退者代金済	<input type="checkbox"/>	支部へ請求	月	日	請求不要 <input type="checkbox"/>	登録番号 <input type="checkbox"/>	扱い者 <input type="checkbox"/>

▶新規受講に合わせて統合する場合は記入