

特別教育・安全衛生教育修了証 再交付・書替申込書

下記の通り、修了証の交付を申したいします。なお、紛失した修了証が発見された場合は速やかに返納いたします。

下記**太枠内**の項目全てを必ず黒ボールペン・黒インクで記入してください。（消えるペンでの記入は不可）訂正箇所は、**二重線 (=)** で消してください。修正テープ等での修正は厳禁かつ無効です。また、訂正印は不要です。

申込日	年 月 日		フリガナ		修了証に併記希望の方のみご記入ください		写真 (4cm×3cm) ※写真の裏面に氏名を記入してください ※申込前6ヶ月以内に撮影したもの
氏名	〒		フリガナ	旧姓を使用した氏名または通称			
生年月日	年 月 日						
住所	都道府県						
連絡先	携帯電話 - -		自宅・会社		- -		
申請理由	<input type="checkbox"/> 再交付 → 理由【 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 統合 <input type="checkbox"/> その他（ ）】						
該当する項目の□にしを記入	<input type="checkbox"/> 書替 → 理由		<input type="checkbox"/> 氏名変更		フリガナ	旧氏名	<input type="checkbox"/> 住所変更
新修了証送付先	住所	〒		都道府県			
郵送で上記住所以外に送付を希望される方のみ記入	宛名	電話番号 -					
フリガナ			生年月日		年 月 日		
受任者（代理人）の氏名	〒						
申請する講習名 該当する項目の□にしを記入	特別教育名			修了証番号	修了年月日		
	<input type="checkbox"/> 小型車両系建設機械（3t未満）（整地等）				年 月 日		
	<input type="checkbox"/> テールゲートリフター				年 月 日		
	<input type="checkbox"/> ローラー（締固め用）				年 月 日		
	<input type="checkbox"/> クレーン運転（5t未満）				年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 高所作業車（10m未満）				年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 玉掛け（1t未満）				年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 自由研削といしの取替え等				年 月 日		
	<input type="checkbox"/> フルハーネス型墜落制止用器具				年 月 日		
	<input type="checkbox"/> フォークリフト運転				年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 巻上げ機運転				年 月 日		
	安全衛生教育				年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 車両系建設機械（整地等）運転業務従事者				年 月 日		
	<input type="checkbox"/> フォークリフト運転業務従事者				年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 刈払機取扱作業従事者				年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 玉掛け業務従事者				年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 振動工具取扱作業従事者				年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 丸のこ等取扱作業従事者				年 月 日		
<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育（建設関連）				年 月 日			
<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者能力向上教育（建設関連）				年 月 日			
<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士				年 月 日			

必要書類・お申込み方法	再交付				書替			
	窓口		郵送		窓口		郵送	
	本人	代理人	本人	代理人	本人	代理人	本人	代理人
<input type="checkbox"/> 申込書	○	○	○	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 本人確認（氏名/生年月日/住所）が可能な公的書類原本 ※自動車運転免許証、住民票等（有効期限が無いものは申込時点で交付後6ヶ月以内のものに限る） ※外国籍の方は在留カード（修了証に通称併記希望の方は、本名と通称が両方記載されている公的書類も必要） ※修了証に旧姓を使用した氏名併記希望の方は、現在の氏名と旧姓が両方記載されている公的書類が必要	○	○	○	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 新旧両方の氏名が記載された公的書類原本 ※住所変更の場合は不要 ※自動車運転免許証、住民票等（有効期限が無いものは申込時点で交付後6ヶ月以内のものに限る）	-	-	-	-	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 手数料1枚につき3,300円（税込） ※修了証は技能講習、特別教育や安全衛生教育等の種別ごとに発行いたします 例）技能講習、特別教育の修了証を同時に発行する場合は「6,600円」が必要です	○	○	○	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 証明写真1枚（4cm×3cm）⇒申込書に貼付けてください ※無背景/無帽子/胸上/色付眼鏡不可/印画紙系以外の用紙を使用したデジタル写真不可/6ヶ月以内に撮影したもの	○	○	○	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 旧修了証 ※紛失の場合は不要です	○	○	○	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 郵便切手434円分 ※新修了証の送付用（簡易書留でお送りします）	-	-	○	○	-	-	○	○
<input type="checkbox"/> 委任状（裏面に記入してください）	-	○	-	○	-	○	-	○
<input type="checkbox"/> 代理人の本人確認（氏名/生年月日/住所）が可能な公的書類原本 ※自動車運転免許証や健康保険証等（有効期限が無いものは申込日時点で交付後6ヶ月以内のものに限る）	-	○	-	○	-	○	-	○
書類一式を旧修了証が交付されたセンターへ右記の方法で提出してください	窓口	現金書留	窓口	現金書留	窓口	現金書留	窓口	現金書留

※不足や不備がある場合はお手続きが出来ませんのでご了承ください。郵送の場合、ご確認のためにもお電話を差し上げる場合がございます。

※技能講習修了証再交付・書替・統合のお申し込みは、弊社教習センターで交付されたものに限ります。

※個人情報修了証交付・書替・統合の際に内容および本人確認のために利用させていただきます。修了証は第三者へは送付できません。

2024/4/1初版発行

委任状

受任者
(代理人) 住所 _____
氏名 _____

上記の者を代理人と定め、下記の事項に関する権限を委任します。

記

1. 修了証の再交付・書替の申込み業務

年 月 日

以上

委任者 住所 _____
氏名 _____ 印

お問い合わせ・送付先

北海道労働局長登録教習機関

片桐機械株式会社

教習センター

〒061-1112

北海道北広島市共栄54-17

TEL (011) 398-6577

FAX (011) 398-6588

【教習センター記入欄】

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他 ()							
再交付・書替年月日	年 月 日							
交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口	旧修了証	<input type="checkbox"/> 回収	<input type="checkbox"/> 未回収				
	<input type="checkbox"/> 郵送							
				<table border="1"><tr><td>実施管理者</td><td>受付者</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	実施管理者	受付者		
実施管理者	受付者							