様式第１８号（ 第８２条関係 ）

技能講習統合修了証　（　統　合　・　再交付　・　書　替　　）　申 込 書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  | 旧姓・通称の併記希望有無 | 有　　／　　無　　　※〇印 |
| 氏　　　　　名 |  |
| ふ　り　が　な |  |
| 併記を希望する氏名又は通称 |  |
| 生　年　月　日 | 　昭和　・　平成　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　歳） |
| 住　　　　　所 | 〒　　　－自宅ＴＥＬ　　　　（　　　　）　　　　　　　　　　　　携帯ＴＥＬ　　　　（　　　　）　　　　　　 |
| 再交付又は書替の理由 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（滅失届が必要な方は別紙に記入） |

令和　　 年 　　月 　　日　　　　　　　　　　　　　　　　申込者氏名(本人)

建設業労働災害防止協会山形県支部長　殿

|  |
| --- |
| 【講習区分】**(注意)　建設業労働災害防止協会 山形県支部 で発行した技能講習修了証を統合します。**〇車両系(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習　　　　　　〇高所作業車運転技能講習〇車両系(解体用)運転技能講習　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇不整地運搬車運転技能講習〇足場の組立て等作業主任者技能講習　　　　　　　　　　　　　　　〇型枠支保工作業主任者技能講習〇地山の掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習　　　　　　　　　〇木造建築物組立て等作業主任者技能講習〇コンクリート造工作物解体作業主任者技能講習　　　　　　　　　　〇鉄骨の組立て等作業主任者技能講習〇石綿作業主任者技能講習 |
| 【交付年月日】　令和　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※この欄は記入しないこと |

【提出書類及び手数料】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区 分 | 必要書類 | 　身分証（写し）※下記のいずれか | 手　数　料 |
| 統　合・再交付 | * 盗難の場合は、警察署に届出の際の警察署名、受理年月日等を記載した書類
* **上記が困難な場合は、滅失届を記載すること**
* **損傷の場合は、修了証を提出(滅失届の記載なし)**
 | ○自動車運転免許証○健康保険証○パスポート〇在留カード**【代理者申請の場合】**委任状及び代理者の身分証（写し）も必要になります | 技能・特別・安全衛生各１件　２，２００円【郵送の場合】**※建設業技能安全センターへ、「返信用切手 ４３４円」を同封し現金書留にて送付。** |
| 書 替 | 〇　異動を証する書面　(戸籍抄本等)**※現住所のみの移動は必要なし****個人番号(マイナンバー)の記載が無いものに限る** |
| **※発行済みの修了証は申請書と併せて回収いたします。****修了証を保管希望の方は、ご自身で修了証に穴を開ければ返納不要です。** |

**◎申込先【窓口・郵送対応可能】**

**〒９９０－０５０５　寒河江市大字白岩字久保川原１６６０**

**建設業技能安全センター　（ＴＥＬ：０２３７－８３－２２１１　ＦＡＸ：０２３７－８３－２２１２）**

写　真

縦４cm

横３cm

直近３カ月以内の写真

正面、無背景、無帽

※この欄は記入しないこと

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本　人確認印 | 作成者印 | 処理月日 | 実施管理者決　裁 印 | 修了証受領印 | 郵送番号 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 滅　　失　　届1. 滅失日時　　　　　　　　年　　　月　　　日
2. 滅失場所（作業場所等、具体的に記載してください。）

　　1. 滅失事由（どのような状況で滅失したのか、具体的に記載してください。）

　今後、このようなことのないよう十分注意し保管します。なお、当該修了証を後日発見した場合は、ハサミを入れて破棄します。令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者氏名(本人)　　　　　　　　　　　　　建設業労働災害防止協会　山形県支部長　殿 |

|  |
| --- |
| 委　　任　　状　　　　(申請者)　　住　所：氏　名：　　　　　　　　　　私は下記の者を代理人として、統合修了証の交付・再交付・書替の申し込み手続きに関する、一切の権限を委任します。　　　　(代理人)　　住　所：　　　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（身分証の写しが必要)建設業労働災害防止協会　　　　　山形県支部長　殿 |