

修了証の再交付・書替の添付書類等案内について

1. 再交付

- 申請書に必要事項を記入し、以下の①～④を添付のうえ当分会まで送付してください。
- 申請書はひとつの修了証ごとに1通を作成してください。
- 修了証番号・交付年月日等が不明の場合は、記入不要です。

申請時に必要なもの		注 意 事 項	
① (本人確認書類)	イ. 1点で良いもの	運転免許証、個人番号カード(マイナンバーカード)表面のみ、在留カード等のいずれかのコピーを1枚	申請書の件数に関係なく、左記のイ～ハのいずれかのコピーを添付してください
	ロ. 写真の無い公的なもの、①②より各1点	①住民票又は国民健康保険証 ②国民健康保険証以外の健康保険証又は年金手帳	
	ハ. ①公的なものと②写真付きのもの各1点	①住民票又は国民健康保険証 ②建災防静岡県支部が発行した技能講習等修了証(写真付きのもの)又は公的機関が発行した資格証明書(写真付きのもの)	
	<ul style="list-style-type: none"> 外国籍の方の修了証氏名は「在留カードに記載されている氏名」となりますので、在留カードのコピーを添付してください。 申請者氏名欄にはアルファベット表記で氏名を記入し、漢字表記がある場合は、アルファベットの後に記入してください。(※通称名は使用できません。) 旧姓または通称の併記を希望する方で、運転免許証に旧姓の記載がない場合は、旧姓の記載された戸籍抄本(コピー可)が必要になります。通称を希望の方は、通称が記載された運転免許証のコピーが必要になります。 		
②	写 真 縦3cm×横2.5cm	6ヶ月以内に撮影したもので、無帽・正面・無背景で胸から上が写っているもの ※職長安全衛生責任者、現場統括管理、足場点検実務者研修、足場能力向上教育等は写真不要です。	申請書1通につき1枚
③	手 数 料	現金書留または無記名の郵便小為替でお送りください。	申請書1通につき 2,200円
④	返送料(切手可)	1通～6通の場合	460円
		7通以上の場合	530円

2. 書替え

下記の証明書類を別途添付してください。

なお、書替えは何通あっても証明書類は1通(コピー可)で結構です。

- 氏名の場合 ⇒ 戸籍抄本(現在の氏名と変更前の氏名がわかるもの)
- 生年月日の場合 ⇒ 住民票
- 旧修了証 ⇒ 紛失している場合、添付不要

3. 損傷

申請書に上記①～④及び旧修了証を添付してください。

送付先・問い合わせ先

建設業労働災害防止協会静岡県支部富士分会

〒416-0954 静岡県富士市本市場町770 TEL: 0545-61-2838

※交際記録欄	事務局長	担 当

※再交付・書替	
---------	--

※(分会記入欄)

分会名	
受付日	

技能講習修了証〔再交付・書替〕申請書

(コピー使用が可能です)

修了証の種類		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏 名	(旧)	併記を希望する場合の旧姓又は通称				
(注) 外国籍の方は、「在留カード」に記載されている氏名を記入し、在留カードのコピーを添付してください。						
住 所	〒 - - TEL () 携 帯 - -					
修了証番号	第	号	交 付 年 月 日	昭和 平成	令 和	年 月 日
再交付又は 書替えの理由 (該当する箇所に○を 付けてください)	再 交 付	1. 紛失 2. 盗難 3. 焼失 4. 損傷	日時(いつ):	年	月	日
	書 替	1. 氏名書替え 2. その他 ()				
盗難の場合記入	1. 届出警察署:		署・所 TEL ()			
	2. 受理年月日 令和 年 月 日		3. 受理番号 第 号			

所属事業所名	
所 在 地	〒 - - TEL - -

建設業労働災害防止協会静岡県支部長 殿

令和 年 月 日 上記のとおり申請します。

写 真 3cm×2.5cm (全面のりづけ)

申請者氏名
(当該修了者)

- 注) 1. 本申請には1通につき写真1枚が必要です。(6ヶ月以内に撮影し、無帽・正面・無背景で胸から上が写っているもの)
 2. 再交付及び書替手数料は、1通につき2,200円(税込み)です。
 3. 本人を証明する書類が必要です。(※本人を証明するものは、別添案内書を参照してください)
 4. 外国籍の方の修了証氏名は、「在留カードに記載されている氏名」となりますので、在留カードのコピーを添付してください。
 5. 書替えの場合、氏名の旧欄には、書替え前の氏名を記入してください。
 ・ 氏名変更 → 戸籍抄本を添付してください。
 6. 書替え又は損傷の場合は、旧修了証を添付してください。
 7. ※印のついた欄は、記入しないでください。

委任欄 (代理人が窓口申請される場合)	
技能講習修了証の再交付等手続きを次の者に委任します。	
氏 名	
住 所	
電話番号 (自 宅)	- -
(勤務先等)	- -
令和 年 月 日 申請者	Ⓜ

※〔受領欄〕

上記申請者の修了証を受領しました

令和 年 月 日

受取人氏名 Ⓜ