

再交付
書替 申請書
統合

申請日：令和 年 月 日

ふりがな		性別(任意)	写真貼付欄
申請者氏名		男・女	・縦30mm ・横24mm ・単身胸から上 ・裏面に記名し、裏返し、セーフで仮止め
旧姓等の併記希望 <small>*住民票等の公的書類を添付</small>	<input type="checkbox"/> 旧姓 <input type="checkbox"/> 通称		
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
連絡先	TEL		
住 所	〒 都道 府県		
申請理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 統合 <input type="checkbox"/> その他()		

○申請する講習に☑を付記し、交付年月日等を記入してください。

※紛失等により交付年月日等が不明の場合は、お尋ねください。

講習区分	修了証交付年月日	修了証番号
<input type="checkbox"/> フォークリフト運転技能講習	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> プレス機械作業主任者技能講習	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> ガス溶接技能講習	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> 金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> 有機溶剤作業主任者技能講習	昭・平・令 年 月 日	-第 号

群馬労働局長登録教習機関

※統合の場合は下欄にご署名ください

一般社団法人 太田労働基準協会 御中

統合修了証交付後は、旧修了証は無効となります。

〒373-0817

太田市飯塚町87-1

TEL : 0276-46-5774

FAX : 0276-46-1544

↓

新しい修了証が交付されたら、旧修了証は使用いたしません。

氏 名

㊞

【申込方法・留意事項】

〔自筆の場合㊞を省略可〕

1. 交付手数料は、修了証1枚につき2,200円(消費税込)です。
2. 再交付・書替・統合ができるのは、当協会が発行した修了証に限ります。
また、技能講習と特別教育・安全衛生教育等は統合することはできません。
3. 再交付申請の場合は、自動車運転免許証写し等の本人確認書類を添付してください。
4. 書替申請の場合は旧修了証のコピー(紛失の場合を除く)及び、自動車運転免許証の写し又はマイナンバーの記載のない住民票・戸籍抄本等を添付してください。
5. 統合申請の場合は、自動車運転免許証写し等と、所有する修了証のコピー(紛失の場合を除く)を添付してください。
6. 郵送による申請の場合は、現金書留にて、申請書・添付書類(運転免許証の写し等)・交付手数料(2,200円)・返送用郵便代金(レターパックライト代370円)を同封してください。

処理番号	台帳処理	手数料受領	交付方法	受領者サイン
—	日付 印	令和 年 月 日 現金・書留	窓口・郵送	