

再交付
書替 申請書
統 合

特別教育・安全衛生教育等修了証

申請日：令和 年 月 日

ふりがな			生年月日
申請者氏名			昭和・平成 年 月 日
旧姓等の併記の希望	旧姓		
有・無	通称		
住 所	〒 都道 府県		
連絡先	TEL		
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()		

○申請する教育に☑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。

教育区分	修了証交付年月日	修了証番号
<input type="checkbox"/> アーク溶接特別教育	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> クレーンの運転の業務特別教育	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> 産業用ロボット特別教育(教示)	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> 自由研削といし特別教育	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> 電気取扱い業務(低圧)特別教育	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> 電気取扱い業務(高圧・特別高圧)特別教育	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> 動力プレスの金型調整等の業務に係る特別教育	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> 粉じん作業特別教育	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> 職長等現場監督者安全衛生教育	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> 安全管理者選任時研修	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> 安全衛生推進者養成講習	昭・平・令 年 月 日	-第 号
<input type="checkbox"/> 新入者安全衛生教育	昭・平・令 年 月 日	-第 号

群馬労働局長登録教習機関

一般社団法人 太田労働基準協会 御中

〒373-0817

太田市飯塚町87-1

TEL : 0276-46-5774

FAX : 0276-46-1544

※統合の場合は下欄にご署名ください

統合終了証交付後は、旧修了証は無効となります。



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



(自筆の場合印を省略可)

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	

【申込方法・留意事項】

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の本人確認書類と、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。