

様式[2]号

技能講習・特別教育・安全衛生教育・大1示に基づく教育

# 修了証 (再交付・書替・統合) 申請書

写真  
(クリップ留め)  
※裏面に氏名  
縦3cm×横2.4cm

受付印

建設業労働災害防止協会群馬県支部長 殿

申請日：令和 3 年 12 月 16 日

3	ふりがな	あん ぜん た ろ う	生年月日	昭和・平成 52 年 4 月 29 日生
	氏名 (申請者)	安全太郎	●旧姓及び通称の併記希望の有無 (併記を希望する方はご記入ください)	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 旧姓・通称
	現住所	〒 371 - 0846 前橋市元総社町二丁目5-3	TEL 携帯	070 ( 1111 ) 2222

4	技能講習名(青) (該当する修了証□レ印)	特別教育名・安全衛生教育名(オレンジ) (該当する修了証□レ印)	番号記入	左記の該当する講習 交付日・交付番号
1	<input checked="" type="checkbox"/> 足場の組立て等	30 <input type="checkbox"/> 石綿作業従事	1	S・H・R 10年 10月 18日 第 12345 号
2	<input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て等	42 <input type="checkbox"/> 巻き上げ機 (ウィンチ)	16	S・H・R 11年 4月 6日 第 22222 号
3	<input type="checkbox"/> 地山の掘削	53 <input type="checkbox"/> 自由研削砥石	74	S・H・R 元年 5月 1日 第 6789 号
4	<input type="checkbox"/> 土止め支保工	61 <input type="checkbox"/> 酸素欠乏・硫化水素危険作業	26	S・H・R 30年 11月 9日 第 1669 号
35	<input type="checkbox"/> 地山掘削及び土止め支保工	64 <input type="checkbox"/> 小型車両系建設機械(整地等)		S・H・R 年 月 日 第 号
5	<input type="checkbox"/> 木造建築物の組立て等	69 <input type="checkbox"/> 足場の組立て等 (短縮3H)		S・H・R 年 月 日 第 号
6	<input type="checkbox"/> 建築物の鉄骨の組立て等	70 <input type="checkbox"/> 足場の組立て等 (6H)		S・H・R 年 月 日 第 号
23	<input type="checkbox"/> 鉄骨の組立て等	72 <input type="checkbox"/> ロープ高所作業		S・H・R 年 月 日 第 号
		60 <input type="checkbox"/> 除染等作業		S・H・R 年 月 日 第 号
		74 <input checked="" type="checkbox"/> フルハーネス型安全帯		S・H・R 年 月 日 第 号
		75 <input type="checkbox"/> フルハーネス型安全帯(省略1.5H)		S・H・R 年 月 日 第 号
36	<input type="checkbox"/> 石綿	67 <input type="checkbox"/> 第4種		S・H・R 年 月 日 第 号
78	<input type="checkbox"/> 特定化学物質及び四アルキル鉛等	20 <input type="checkbox"/> 玉掛け		S・H・R 年 月 日 第 号
82	<input type="checkbox"/> 金属アーク溶接等 (限定)	25 <input type="checkbox"/> 玉掛け (特例)		S・H・R 年 月 日 第 号
		21 <input type="checkbox"/> 不整地運搬車		S・H・R 年 月 日 第 号
		22 <input type="checkbox"/> 不整地運搬車 (特例)		S・H・R 年 月 日 第 号
		大臣告示に基づく教育(シルバー) (該当する修了証明書□レ印)		
		79 <input type="checkbox"/> 建築物石綿含有建材調査者講習(一般)	80 <input type="checkbox"/> 建築物石綿含有建材調査者講習(戸建等)	

記載のない講習は空欄に講習名を記入し、交付日・交付番号も空欄に追記してください。  
※不明な点は建災防群馬県支部までご連絡ください。

レ印の横の番号を記入し、該当する修了証の交付日交付番号を記入してください。

修了証を統合する場合、○印を付けてください。

6	紛失 (状況: 保管場所を忘れてしまった) (警察署届出)
<input checked="" type="checkbox"/> 再交付	盗難 (状況: ) (警察署届出)
	損傷 (状況: )
<input checked="" type="checkbox"/> 書替	フリガナ ケンセツ アンゼン (書替前 建設 → 書替後 安全)

修了証統合の有無 (○印を付けてください)

技能講習(青)  統合する  しない

特別教育・安全衛生教育(オレンジ)  統合する  しない

## 《 添付書類 》 ↓ 以下の該当するもの

- ①申請書一枚につき、写真(縦3cm×横2.4cm)を1枚を添付
- ②氏名変更は戸籍抄本等の異動を証する書面を添付
- ③損傷による再交付、氏名変更による書替、統合は旧修了証及び旧修了証明書を返却
- ④窓口で代理人が申請する場合、二枚目の委任状を記入

事務局押印欄 ※記入しないでください。

講習事務管理者 実施管理者	受付担当者	確認者				
------------------	-------	-----	--	--	--	--

8 申請者本人確認書類 貼付欄

(自動車運転免許証(写)、又は住民票(写)等)

9 委任状

建設業労働災害防止協会群馬県支部長 殿

令和 3 年 12 月 16 日

申請者

安全 太郎

安 太郎 (印)

申請者の印鑑を  
忘れずに押印してください。

技能講習・特別教育・安全衛生教育の修了証及び、大臣告示に基づく教育の修了証明書の  
(再交付・書替・統合)に係る申請手続き及び受取りを下記の者に委任します。

代理人氏名

衛生 安子

代理人住所

高崎市〇〇町1-2-3

代理人の本人確認書類 貼付欄

(自動車運転免許証(写)等)

代理人の書類を貼付して  
ください。

※代理人本人を確認するものを貼付してください。

受領証 10

該当「修了証」又は「修了証明書」を受領しました。

令和 年 月 日

修了証を受取った方に記名  
押印して貰います。

受取人氏名:

(印)

事務局欄 ※記入しないでください。

技能講習統合No.	( 件)	特別教育・安全衛生教育統合No.	( 件)
-----------	------	------------------	------

件数 (合計)	手数料	発行手数料 領収日	送料 (発送日)
技能講習 件 合計	(現金・小為替)	(No. )	( 年 月 日 予定)
特別教育・安全衛生教育 件			
大臣告示に基づく教育 件	円	年 月 日	円

受払簿チェック	帳簿チェック