

特別教育・安全衛生教育修了証 再交付書替統合 申請書

※索引番号

令和 年 月 日

〒380-0824 長野市南石堂町1230 長建ビル
建設業労働災害防止協会長野県支部長 様

申請者氏名

フリガナ 生 年 月 日 写真貼付欄
修了者氏名 (旧姓) 昭和 平成 令和 年 月 日
※旧姓又は通称併記希望の場合(添付書類要) → 「
現住所 〒 - TEL
勤務先会社名
勤務先所在地 〒 - TEL

4.5cm×3.5cm
6ヶ月以内に撮影した上
三分身正面脱帽のもの。
(裏面に氏名記入)

申請をする資格名の修了証番号と交付年月日を記入して下さい。

第 号 顔写真上の発行ナンバー(修了証番号は裏面) 第 号

Table with 2 main columns: 特別教育 and 安全衛生教育. Each column has 10 rows for qualification details including No., 資格名, 修了番号, and 交付年月日.

申請理由 (該当番号に○をしてください)
再交付 1.紛失 2.盗難 3.焼失 4.その他 5.損傷
書替 6.氏名変更 7.住所変更 8.その他
9.統合希望
修了証滅失事由
理由 1.滅失日時(いつ) 平成・令和 年 月 日
2.滅失場所(どこで) 作業場所 自宅 その他
3.滅失事由 盗難 紛失 その他
(何をしていた、どうなった)
盗難の場合
1.警察届出日 (平成・令和 年 月 日)
2.届出警察署 ()
3.受理番号 ()

添付書類等 受付印※
※① 顔写真1枚貼付(右上貼付欄 4.5cm×3.5cm)
※② 発行手数料:1名につき2,000円
※③ 本人確認書類(運転免許証、健康保険証等公的なもの)
④ 郵送希望者は434円分の切手(簡易書留料)を貼った返信用封筒
⑤ 書替(氏名変更等)・旧姓又は通称併記希望者は、戸籍謄本
または住民票、運転免許証等、確認できる書類の写しを添付
※添付必須