

# 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	<b>4.5cm×3.5cm</b> 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)
※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		

再交付・書替・統合の申請をする資格名の修了証ナンバーと交付年月日を記入して下さい。

特別教育 第 号 顔写真上の発行ナンバー(修了証番号は裏面) 安全教育 第 号

特別教育				安全衛生教育			
No.	資格名	修了番号	交付年月日	No.	資格名	修了番号	交付年月日
1	フルハーネス型安全帯使用作業		年 月 日	1	職長・安全衛生責任者		年 月 日
2	足場の組立て等の業務(3時間)		年 月 日	2	職長・安全衛生責任者(能力向上)		年 月 日
3	足場の組立て等の業務(6時間)		年 月 日	3	足場点検実務者		年 月 日
4	酸素欠乏・硫化水素危険作業		年 月 日	4	足場組立能力向上		年 月 日
5	石綿取扱い作業		年 月 日	5	熱中症予防		年 月 日
6	巻上げ機(ウインチ)		年 月 日	6	現場管理者統括管理		年 月 日
7	丸のこ取扱い作業従事者(特別教育に準ずる教育)		年 月 日	7	斜面点検者		年 月 日
8				8	新総合工事リスク		年 月 日
9				9	刈払機取扱い作業者(H26、H30のみ)		年 月 日
10				10			

申請理由 (該当番号に○をしてください)	再交付	修了証滅失事由	
	1.紛失 2.盗難 3.焼失 4.その他 5.損傷	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)	
	書替 6.氏名変更 7.住所変更 8.その他	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 ( )	
統合	9.統合希望(当機関発行分のみ)		

添付書類等 ※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3,000円 ※③ <b>本人確認書類(運転免許証、健康保険証等公的なもの)</b> ④ 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 上記書類を現金書留郵便にてお送りください。 <b>※添付必須</b>	受付印※
--	------