

修了証再交付・書替申請書について

(公社) 石川県労働基準協会連合会
〒920-8203 金沢市鞍月 2-2
石川県繊維会館 3 階
TEL 076-254-1265
FAX 076-254-1267

手続きには必要書類がいくつかありますので ご確認の上、連合会宛 郵送して下さい。

関係書類に不備がない場合 手数料の入金の確認ができ次第 送付させていただきます。

必要書類	注意事項
<p>修了証(再交付書替)申請書</p> <p>申請書は郵送のみ受付 (FAX 受付不可)</p>	<p>当連合会で発行した修了証のみ再交付・書替のお手続きが出来ます。 お手続きの前に、必ず連合会宛ご確認をお願い致します。</p> <p>必要事項を記入して下さい。 修了証番号や交付年月日など不明箇所は空白のままで結構です。 返送用封筒は連合会で用意します。</p> <p>※ 修了証を連合会へ直接取りに来られる方は 必ず連合会宛 事前に電話連絡をお願いします。(発行作業に時間がかかる場合があります。)</p> <p>第三者に委任する場合は 委任届の記入をお願いします。 電話番号や申請者本人の印を忘れないで下さい。 紛失の場合は、紛失届の記入(わかる範囲で)をお願いします。</p>
<p>※ 修了証の氏名欄に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望の方</p>	<p>氏名欄右端の希望確認欄にチェックを入れて 旧姓等が記載された自動車運転免許証、住民票の写し等公的機関の証明書を添付して下さい。 旧姓とは、住民基本台帳法施行令第 30 条の 13 に規定する旧氏を指し、戸籍謄本のほか、住民票の写し等公的機関の証明書により確認できる場合に併記できます。 通称とは、住基法施行令第 30 条の 16 第 1 項に規定する通称を指し、住民票の写し等公的機関の証明書により確認できる場合に併記できます。</p>
<p>本人確認の為の書類 (①～②のいずれか一点)</p>	<p>① 自動車運転免許証 (両面複写) ② パスポート (複写:有効期限内のもの) など 顔写真付きの公的書類</p> <p>◇ 修了証の記載事項に変更(改姓)がある場合は下記の書類も必須 改姓 … 変更の事実が確認できる <u>戸籍抄本か住民票</u> ※ 変更前後の事実が確認できない住民票は不可 (いずれもコピー不可) 又は 裏面に氏名変更の但し書きのある運転免許証 (両面複写)</p>
<p>写 真 高所作業車技能講習 及び 高所特例のみ必要</p>	<p>高所作業車運転技能講習及び高所特例修了証の再交付・書替を希望の方のみ 写真 (3×2.4cm 背景無地で3カ月以内に撮影したもの) 1枚が必要です。 デジタルカメラの場合 専用のプリント用紙で印刷したもののみ受け付けます。 画素数が低く画像不鮮明なものや写真のカラーコピーは使用できません。</p>
<p>旧修了証原本 (※書替の方)</p>	<p>氏名変更や損傷等で書替を希望される場合、旧修了証を必ず添付して下さい。</p>
<p>交付手数料 (振込か現金書留)</p>	<p><u>1件につき、2,200円</u> (税込) 手数料の振込は下記へお願いします。 振込先：北國銀行本店営業部 普通預金 0061969 口座名義：<u>シヤ・ケンロウドウキジュンキョウカイ</u> ※ 振込手数料は 再交付・書替される方の負担とさせていただきます。 入金確認後の送付となります。送付希望の方は申請書郵送時に入金状況をお知らせ下さい。</p>

講習名を記入	講習修了証 (再交付・書替) 申請書
--------	--------------------

(公社)石川県労働基準協会連合会 殿

以下のとおり、講習修了証の再交付・書替の申請を致します。 本人氏名(自署に限る) _____ ㊟

石川労働局 指定番号	第 号	フリガナ			改姓の場合は 旧姓を記入↓	旧姓、通称併記希望の有の方は <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
修了証番号		氏名			併記を希望する氏名又は通称を()内に記入 ()		
交付日	昭和 平成 令和	年 月 日	生年 月 日	昭和 平成	年 月 日	電話 番号	
				日中 連絡が取れる番号		修了証 送付先	
現住所		〒	都道府県				いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 勤務先
勤務先に 送付希望 の場合 記入	事業所名			〒			
	電話番号						
再交付 または 書替理由	◆ いずれかに○を付けてください。※ 紛失の場合は 下記 紛失届にも記入して下さい。 紛失・改姓・損傷・住所変更 その他 具体的に ()				手数料 入金日	銀行振込・現金書留 入金日: /	

紛失届

年 月 日

このたび標記の修了証を紛失しましたのでお届けします。なお、今後は携帯・保管に十分注意いたします。

紛失月日 _____ 年 月 日 紛失場所(紛失したと思われる場所) _____

本人氏名 (自署に限る) _____ ㊟

※ 委任届は 第三者に委任する場合 記入

委任届

年 月 日

私は下記の者を代理人と定め、修了証再交付・書替手続の件につき、その権限を委任します。

代理人氏名 _____

本人氏名 (自署に限る) _____ ㊟

◎ ご記入いただいた個人情報については 当連合会が責任をもって管理し、修了証の再交付・書替に関するにのみ使用します。

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">本人確認</div> 身分証明書コピー貼付欄	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">代理人確認</div> 身分証明書コピー貼付欄 ※第三者に委任する場合のみ 添付
---	--

連合会 使用欄	決 済	担 当 者	入 金	受 渡	No.
			入金日 /	<input type="checkbox"/> 来 所 /	
			現金 BK 現金書留	<input type="checkbox"/> 送 付 /	
			入金名義		