

記入例

(移動式クレーン定期自主検査者安全教育) 修了証 **再交付**・書替・統合 申込書

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会岩手事務所長 殿 2021年 △月 ××日

フリガナ	イワテ タロウ	生年月日	昭和 平成	〇〇年 △月 ××日
申込者氏名	岩手 太郎	旧 姓()		
電話(自宅)	019-△△△-×××	電話(携帯)	090-△△△△-××××	
現住所	〒123-4567 岩手県〇〇市 1-1-1		申請する教育が 2 つ以上の場合は、裏面にご記入ください。	

申請資格内容(統合修了証の場合は裏面に記入してください)

修了証番号	交付年月日	労働局登録番号
第 12×× 号	昭和 平成 ()	30年 △月 ×日
		岩手労働局長登録教習機関 第 号 (※技能講習の場合ご記入下さい。)
再交付の理由	<p>私は、上記の修了証を次のとおり滅失しましたので報告します。 なお、滅失した上記の修了証が発見された場合は、返納します。</p> <p>1. 滅失日時 ××年 ×月 ×日</p> <p>2. 滅失場所(作業場所等、具体的に記載してください。) 例: 〇〇市自宅、〇〇市作業場 等</p> <p>3. 滅失事由(盗難、紛失、著しい汚損等、具体的に記載してください。) 例: 引越しの際に紛失、作業現場で紛失 等</p>	
書替の理由	<p>書替事由(本籍の変更、氏名の変更等、具体的に記載してください。)</p> <p>書替の方のみご記入ください。</p>	

再交付の方は出来る限り詳しくご記入ください。記入漏れがございましたら、手続きの遅れや申込書を再提出いただく場合がございます。

再交付の理由

代理人委任欄(代理人による申込の場合のみご記入下さい 備考7. 参照)

申込者は、下記の代理人に修了証の再交付・書替手続きを委任します。

申込者	岩手 太郎 ①	代理人	岩手 花子 ①	住所	〒123-4567 岩手県〇〇市 1-1-1
				電話	019-〇〇〇-××××

【備考】1. 手数料 2,000円+消費税を申込時に納入してください。

2. 写真1枚(縦3cm×横2.4cm)を添付してください。

(正面、脱帽、上三分身、背景無地、6ヶ月以内に撮影したもの)

3. 本人を確認するもの(自動車運転免許証)等の写しを添付してください。

4. 郵送で申し込まれた方は、修了証を郵送(簡易書留)にてお送りしますので返信用封筒(宛名(送り先)明記)、切手244円分を貼付)を添付してください。

5. 損傷による再交付の場合には、旧修了証を添付してください。

6. 氏名変更による書替の場合には、旧修了証及び記載事項の異動を証明する書面(戸籍抄本等)を添付してください。なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。

7. 代理人による申込の場合は、「代理人委任欄」を記入してください。又、代理人本人が確認できる証明書(運転免許証)等を添付してください。

8. 個人情報に係る事項は、修了証再交付等に係る本人確認のために使用します。

上部貼付

写真貼付欄

※	年	月	日	決 済	担 当
※納入済み			円		

本人確認
・各種免許証・健康保険証・パスポート ・戸籍抄本・住民票・その他

*領収証宛名() 申請者以外で領収証をご希望の場合はご記入下さい。

〒028-3621 紫波郡矢巾町広宮沢11-507-8 電話019-614-9711 FAX019-614-9712

(裏面記入有り) →

統合修了証を紛失した場合

講習の種類	修了証番号	交付年月日	労働局登録番号
	第 号	昭和 平成 年 月 日 ()	岩手労働局長登録教習機関 第 号 (※技能講習の場合ご記入下さい)
	第 号	昭和 平成 年 月 日 ()	岩手労働局長登録教習機関 第 号 (※技能講習の場合ご記入下さい)
	第 号	昭和 平成 年 月 日 ()	岩手労働局長登録教習機関 第 号 (※技能講習の場合ご記入下さい)
	第 号	昭和 平成 年 月 日 ()	岩手労働局長登録教習機関 第 号 (※技能講習の場合ご記入下さい)
	第 号	昭和 平成 年 月 日 ()	岩手労働局長登録教習機関 第 号 (※技能講習の場合ご記入下さい)