

安全教育・安全衛生教育講習統合修了証 再交付・書替 申込書

フリガナ				生 年 月 日		
氏 名				昭和 平成	年	月 日
旧姓を使用した氏名または通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 ・ 無				併記を希望する 氏名または通称		
電話(自宅)				携 帯		
現住所	〒 -					写真貼付欄 ※ 裏面に氏名を 記入し、糊で貼付 してください
再交付 または 書替の 理由	再 交 付	盗難・紛失等の時期(いつ頃)・場所(どこで)・経緯(どうした)を必ず記入すること				
	書 替	※旧姓を記入し、戸籍抄本を添付してください				
講 習 名		修了証番号		修了年月日		台帳照合
1. 移動式クレーン定期自主検査者		第 号		昭・平・令 年 月 日		
2. 天井クレーン定期自主検査者		第 号		昭・平・令 年 月 日		
3. 玉掛け従事者		第 号		昭・平・令 年 月 日		
4. 移動式クレーン運転士		第 号		昭・平・令 年 月 日		
5. 刈払機取扱作業主任者		第 号		昭・平・令 年 月 日		
6. フォークリフト運転業務従事者		第 号		昭・平・令 年 月 日		

※ 代理人委任欄（代理人による申込の場合のみご記入ください）

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	④	代 理 人	④	住 所	
-------------	---	-------------	---	--------	--

上記の通りお申し込みいたします。

令和 年 月 日

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 秋田事務所長 殿

【備 考】※必ずお読みください

- 枠内を正確に記入し、押印してください。
- 写真1枚（縦3cm×横2.4cm）を貼付してください。
※正面・脱帽・上三分身・背景無地・6ヶ月以内に撮影されたもの
- 本人を確認するもの（自動車運転免許証・住民票等）の写しを添付してください。
- 旧姓を使用した氏名の記載を希望する場合は、戸籍謄本・住民票・自動車運転免許証等の旧姓が確認できる証明書を添付し、また通称の記載を希望する場合は、住民票等の通称が確認できる証明書の原本を添付してください。
- 書替の場合は、修了証を交付された時の氏名と現在の氏名が記載された戸籍抄本(写し可)を添付し、旧修了証(原本)を添付してください。
- 修了証を郵送希望の場合は、返信用封筒（返信先をご記入のうえ244円切手を貼付）を添付してください。
- 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。また、代理人本人が確認できる証明書（自動車運転免許証等）を添付してください。
- 添付していただく住民票・戸籍抄本等はマイナンバーの記載がない書面にしてください。
- 申込書等の内容を確認した後に、交付手数料2,200円（税込）の請求書を送付いたしますのでお振込みください。なお、入金確認後、翌週月曜日に発行いたしますのでご了承ください。なお、当事務所においてキャッシュレス化に伴い、現金の取扱はいたしておりません。振込のみのご対応となりますのでご了承願います。
- 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いたします。

当協会 使用欄	本人 確認	自動車運転免許証 住民票 戸籍抄本 その他 ()	令和 年 月 日 手数料2,200円	管理者 確 認
------------	----------	------------------------------	-----------------------	------------