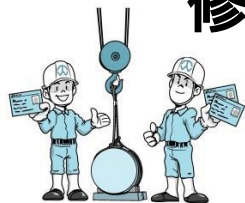


# 修了証の再交付・書替・統合のご案内



北海道労働局長登録教習機関  
公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所

<http://www.bcsa.or.jp>

TEL 0138-49-9044

## 1. 再交付・書替

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会函館事務所が実施した講習の修了証(技能講習、実技講習、特別教育、安全衛生教育、安全教育)を滅失又は損傷した時及び氏名の変更がある時は、当事務所へ「修了証再交付・書替申込書」を提出し、修了証の再交付・書替手続きを行ってください(原則:修了者本人が申込)。

## 2. 統合

当事務所が交付した修了証のうち、技能講習、特別教育、安全衛生教育等それぞれで修了証を統合することができます。(※例:技能講習と特別教育の修了証は統合できません)希望される方は、当協会へ「統合修了証交付申込書」を提出し、修了証の統合手続きを行ってください(原則:修了者本人が申込)。

## 3. 申込方法

「修了証再交付・書替申込書」、「統合修了証交付申込書」に必要事項を記入し、手数料、添付書類等を添えて、現金書留で送付してください。

### (1) 修了の確認

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所が実施した講習・教育を修了されているか、確認してください。ご不明な点等がございましたら、お問い合わせください。

### (2) 必要書類等

#### ① 修了証再交付・書替申込書、統合修了証交付申込書

修了者本人が必要事項を記入してください(技能講習のみ再交付・書替と統合を同時にされる場合は両方記入)。

#### ② 写真1枚(1件につき1枚必要です) 縦4cm×横3cm(裏面に氏名を記入)

(最近6ヶ月以内に撮影した上3分身(胸から上)、無帽、無背景、写真用紙に印刷されたもの)

#### ③ 修了者の本人確認書類のコピー(自動車運転免許証、健康保険証、住民票の写し、パスポート等)

(※各種技能講習修了証は本人確認書類となりませんので、ご注意ください)

旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合:旧姓等を証明する書類

(マイナンバーの記載がないもの)

#### ④ 手数料 交付1件につき2,200円(内消費税200円)

(技能講習・実技講習・特別教育等すべて同一料金です)

#### ⑤ 簡易書留料 460円相当額の切手又は現金

#### ⑥ 汚損、損傷による再交付を申込まれる場合:旧修了証

#### ⑦ 氏名変更による書替を申込まれる場合:旧修了証及び記載事項の異動を証明する書類のコピー

(変更前後の氏名が確認できる戸籍個人事項証明書、住民票の写し、自動車運転免許証等

※マイナンバーの記載がないもの)

#### ⑧ 代理人により手続きされる場合:代理人委任欄へ記入、捺印及び代理人の本人確認書類のコピー

(自動車運転免許証、健康保険証、住民票の写し、パスポート等)

## 4. 申込・送付先

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所 〒049-0101 北斗市追分3-1-1

TEL:【0138-49-9044】 FAX:【0138-49-9045】 【営業時間:月～金曜日 9:00～17:00】

## 5. 修了証の交付について

申込受付日の翌営業日に簡易書留にて発送します。

## 6. その他

ご不明な点等がございましたら、お問い合わせください。

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。



公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所  
Boiler & Crane safety Association Office Hakodate

# 安全衛生教育等 修了証 (再交付・書替・統合) 申込書

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会函館事務所 殿

年 月 日

フリガナ		生年月日	昭・平・令 年 月 日
申込者氏名	旧 姓( )		
併記を希望する氏名・通称	※旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合に記入		
電話(自宅)	— —	電話(携帯)	— —
現住所	〒		
郵送先	〒		

申 請 資 格			
申込みの種類	講習の種類	修了証番号	交付年月日・修了年月日
再交付・書替・統合		第 号	昭・平・令 年 月 日
再交付・書替・統合		第 号	昭・平・令 年 月 日
再交付・書替・統合		第 号	昭・平・令 年 月 日
再交付・書替・統合		第 号	昭・平・令 年 月 日
再交付・書替・統合		第 号	昭・平・令 年 月 日
再交付の理由	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。 1. 滅失日時 年 月 日 2. 滅失場所（作業場所等、具体的に記載してください。） 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。）		
書替の理由	書替事由（氏名の変更等、具体的に記載してください。）		

**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 備考7. 参照）**

申込者は、以下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		⑩	代理人		⑩	住所	
						電話	— —

- 【備考】
1. **写真1枚**（6ヶ月以内に撮影 縦4.0cm×横3.0cm 正面、脱帽、上三分身、背景無地）を添付してください。
  2. **本人確認書類**（自動車運転免許証等）の**コピー**を添付してください。旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、**旧姓等を証明する書類**を添付してください（マイナンバーの記載がないもの）。
  3. **手数料**を申込時に納入してください。
  4. **簡易書留料**を納入又は**郵便切手**を添えてください。
  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（マイナンバーの記載がないもの）。
  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、**代理人の本人確認書類**（自動車運転免許証等）の**コピー**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。

協会記入欄	本 人 確 認	決 済	担 当		受 領 欄		
年 月 日	各種免許証 健康保険証					年	
納入済み 円	戸籍抄本 住民票 他					月 日	

**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ください。

申込先 → 公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会函館事務所  
〒049-0101 北斗市追分3-1-1 電話 0138-49-9044 FAX0138-49-9055