様式２

**（　　　　　　　　 　）修了証書　再交付・書替　申込書**

公益社団法人　ボイラ･クレーン安全協会　山口事務所長　殿

　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | | 昭和 | 年　　　月　　　日 |
| 申込者氏名 |  | 平成 |
| 旧　姓（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 電話 | －　　　 　－ | | |
| 現住所 | 〒 | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請資格内容** | | | |
| 修了証番号 | | 交付年月日 | 労働局登録番号 |
| 第　　　　　　　号 | | 年　　　月　　日 | ○○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 | 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 | ㊞ | 代理人 | ㊞ | 住所 |
| 電話　　　　－　　　－ |

【備考】　　 **１．手数料**　**2,200円（内消費税200円）**を申込時に納入してください。

**２．写真1枚**（縦3㎝×横2.4㎝）を添付してください。＊安全教育は不要

上部貼付

写真貼付欄

（正面、脱帽、上三分身、背景無地、6ヶ月以内に撮影したもの。サングラスは不可。）

**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404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。

**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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※　　　　年　　　月　　　日 | 決　済 | 担　当 |  | 本人確認 |
| ※納入済み　　　　　　　　円 |  |  | ・各種免許証・健康保険証・パスポート  ・住民票・その他 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **修了証**  **統　合**  **申込欄** | **講習の種類** | **修了証番号** | **交付年月日** | **※1. 修了証の統合は、当協会発 行分に限ります。**  **※2．統合は技能講習、特別教育別々の申請となります。**  **※3**. **統合修了証交付時に旧修了証を回収します。** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※ご記入いただいた個人情報は、技能講習に係る台帳作成等目的以外には使用いたしません。