

技能講習修了証(再交付・書替・統合)申込書

申込理由 (○印を記入)				技能講習種目	修了証交付年月日	修了証番号
再交付	書替	統合				
紛失	汚損	改姓	統合	玉 掛 け	年 月 日	
紛失	汚損	改姓	統合	小型移動式クレーン運転	年 月 日	
紛失	汚損	改姓	統合	床上操作式クレーン運転	年 月 日	
紛失	汚損	改姓	統合	ガ ス 溶 接	年 月 日	
紛失	汚損	改姓	統合	フォークリフト運転	年 月 日	
紛失	汚損	改姓	統合	高所作業車運転	年 月 日	
紛失	汚損	改姓	統合	乾燥設備作業主任者	年 月 日	
紛失	汚損	改姓	統合	プレス機械作業主任者	年 月 日	

写真1枚貼付

縦3.0cm
横2.4cm

裏面氏名記入し、糊付け
上三分身、脱帽、背景無地
3ヶ月以内撮影

申 込 者	フリガナ		旧 姓	生年月日	昭 和 年 月 日
	氏 名			(変更者のみ記入)	携帯番号
	現住所	(〒 -)		TEL	- -
				FAX	- -
勤 務 先	所属事業場名			TEL	- -
	所在地	(〒 -)		FAX	- -

年 月 日

申込者
(本人)

印 (自筆の場合
印を省略可)

一般社団法人 新潟県労働基準協会連合会長 殿

申 込 先

〒950-0965

新潟市中央区新光町5-1 千歳ビル2F

TEL 025-283-2201

一般社団法人 新潟県労働基準協会連合会

FAX 025-283-2240

必要書類等

下記の書類等を郵送して下さい。

書 類 等	備 考
申 込 書	必要事項を黒ボールペンで記入し、写真1枚貼付
本人確認書類	自動車運転免許証の写し + 健康保険証等の写し
発行手数料	2,200円(消費税込み) 現金書留又は郵便局の「定額小為替証書」
返信用封筒	封筒に返信先を記入し、82円切手を貼付
マイナンバーの記載のない 戸籍抄本等	書替(改姓)の場合のみ、変更した経緯が分かる公的書類の原本を提出
旧 修 了 証	再交付(汚損)、書替(改姓)、統合は技能講習修了証を返却

◆注意事項 再交付又は書替で申込みの際には、当連合会で発行した技能講習修了証は全て統合される為
必ず、所有する技能講習修了証を返却して下さい。