

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	統合			
紛失	汚損	改姓	統合	玉 掛 け	昭和 平成 令和	年 月 日
紛失	汚損	改姓	統合	小型移動式クレーン運転	昭和 平成 令和	年 月 日
紛失	汚損	改姓	統合	床上操作式クレーン運転	昭和 平成 令和	年 月 日
紛失	汚損	改姓	統合	ガ ス 溶 接	昭和 平成 令和	年 月 日
紛失	汚損	改姓	統合	フォークリフト運転	昭和 平成 令和	年 月 日
紛失	汚損	改姓	統合	高所作業車運転	昭和 平成 令和	年 月 日
紛失	汚損	改姓	統合	乾燥設備作業主任者	昭和 平成 令和	年 月 日
紛失	汚損	改姓	統合	プレス機械作業主任者	昭和 平成 令和	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 平 和 成	年 月 日
	氏 名			(変更者のみ記入)	携帯番号	-
勤 務 先	現住所	(〒 -)		TEL	-	-
	所属事業場名			FAX	-	-
	所在地	(〒 -)		TEL	-	-
				FAX	-	-

年 月 日

申込者
(本人)



(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

〒957-0117

新潟県北蒲原郡聖籠町大字諏訪山1560番地3

TEL 0254-32-5353

一般社団法人 新潟県労働基準協会連合会

FAX 0254-32-5350

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	2,300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、110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。

*個人情報保護に関する法律により、ご記入いただいた個人情報については修了証の管理以外には使用いたしません。