

様式[2]号

技能講習・特別教育・安全衛生教育 修了証(再交付・書替・統合)申請書

受付印

写真
(クリップ留め)
※裏面に氏名
縦3cm×横2.4cm

建設業労働災害防止協会群馬県支部長 殿

申請日：平成 年 月 日

ふりがな	男・女	生年月日 昭和・平成 年 月 日生
氏名 (申請者)		TEL・携帯 ()
現住所	〒 -	

技能講習名(青) (該当する修了証□レ印)		特別教育名(緑) (該当する修了証□レ印)	安全衛生教育名(赤) (該当する修了証□レ印)	番号 記入	左記の該当する講習 交付日・交付番号
① <input type="checkbox"/> 足場の組立て等	⑫ <input type="checkbox"/> 小型移動式 クレーン()	⑱ <input type="checkbox"/> 石綿作業従事	⑳ <input type="checkbox"/> 職長・安責者		S・H 年 月 日 第 号
② <input type="checkbox"/> 型枠支保工の 組立て等	⑬ <input type="checkbox"/> 高所作業車 ()	㉑ <input type="checkbox"/> 巻き上げ機 (ウインチ)	㉒ <input type="checkbox"/> 職長		S・H 年 月 日 第 号
③ <input type="checkbox"/> 地山の掘削	⑭ <input type="checkbox"/> 車両系建設機械 (整地等)()	㉓ <input type="checkbox"/> 自由研削砥石	㉔ <input type="checkbox"/> 職長リスク		S・H 年 月 日 第 号
④ <input type="checkbox"/> 土止め支保工	⑮ <input type="checkbox"/> 車両系建設機械 (解体用)()	㉕ <input type="checkbox"/> 酸素欠乏・ 硫化水素	㉖ <input type="checkbox"/> 職長・安責者 能力向上		S・H 年 月 日 第 号
⑤ <input type="checkbox"/> 地山掘削及び 土止め支保工	⑯ <input type="checkbox"/> 車両系建設機械 (解体用)第 種	㉗ <input type="checkbox"/> 小型車両系建設 機械(整地等)	㉘ <input type="checkbox"/> 足場の組立て等 能力向上		S・H 年 月 日 第 号
⑥ <input type="checkbox"/> 木造建築物の 組立て等	㉙ <input type="checkbox"/> 玉掛け ()	㉚ <input type="checkbox"/> 足場(短縮3H)	㉛ <input type="checkbox"/> 施工管理者等の 足場点検		S・H 年 月 日 第 号
⑦ <input type="checkbox"/> 建築物の鉄骨の 組立て等	㉜ <input type="checkbox"/> 不整地運搬車 ()	㉝ <input type="checkbox"/> 足場(6H)	㉞ <input type="checkbox"/> 丸のこ作業従事		S・H 年 月 日 第 号
⑧ <input type="checkbox"/> 鉄骨の組立て等	<input type="checkbox"/>	㉟ <input type="checkbox"/> ロープ高所	㊱ <input type="checkbox"/> 振動工具		S・H 年 月 日 第 号
⑨ <input type="checkbox"/> コンクリート造の工 作物の解体等	<input type="checkbox"/>	㊲ <input type="checkbox"/> 除染等作業	㊳ <input type="checkbox"/> 熱中症指導員		S・H 年 月 日 第 号
⑩ <input type="checkbox"/> 鋼橋架設等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	㊴ <input type="checkbox"/> 作業員熱中症		S・H 年 月 日 第 号
⑪ <input type="checkbox"/> 石綿	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	㊵ <input type="checkbox"/> 熱中症予防 指導管理		S・H 年 月 日 第 号
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	㊶ <input type="checkbox"/> 建設従事者		S・H 年 月 日 第 号
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		S・H 年 月 日 第 号
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		S・H 年 月 日 第 号
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		S・H 年 月 日 第 号

<input type="checkbox"/> 再交付	紛失(状況: (警察署届出))
	盗難(状況: (警察署届出))
	損傷(状況:)
<input type="checkbox"/> 書替	フリガナ (書替前 → 書替後)

修了証統合の有無 (○印を付けてください)	
技能講習(青)	統合する・しない
特別教育(緑)	統合する・しない
安全衛生教育(赤)	統合する・しない

受領証

該当(技能講習・特別教育・安全衛生教育)の
修了証を受領しました。

平成 年 月 日

受取人氏名: _____ (印)

- 《 添付書類 》 以下の該当するもの
- ①申請書一枚につき、写真(縦3cm×横2.4cm)を1枚を添付
 - ②氏名変更は戸籍抄本等の異動を証する書面を添付
 - ③損傷による再交付、氏名変更による書替、統合は旧修了証を返却
 - ④窓口で代理人が申請する場合、二枚目の委任状を記入

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 auto; width: 80%;"> <p>申請者本人確認書類 貼付欄 (自動車運転免許証(写)、又は住民票(写)等)</p> </div>
--

委任状

建設業労働災害防止協会群馬県支部長 殿

平成 年 月 日

申請者	Ⓜ
-----	---

技能講習・特別教育・安全衛生教育 修了証(再交付・書替・統合)の申請手続き及び受取りを下記の者に委任します。

代理人氏名	
代理人住所	

代理人の本人確認書類 貼付欄
(自動車運転免許証(写)等)

※代理人本人を確認するものを貼付して下さい。

事務局欄 ※記入しないで下さい。

技能講習 (青) 統合No.	特別教育 (緑) 統合No.	安全衛生教育(赤) 統合No.																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 20%;">件数 (合計)</th> <th style="width: 20%;">手数料</th> <th style="width: 20%;">発行手数料 領収日</th> <th style="width: 20%;">送料 (発送日)</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">技能講習 件</td> <td rowspan="3" style="padding: 2px;">(現金・小為替)</td> <td rowspan="3" style="padding: 2px;">年 月 日</td> <td rowspan="3" style="padding: 2px;">円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">特別教育 件</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">安全衛生教育 件</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">合計</td> <td style="padding: 2px;">円</td> <td style="padding: 2px;">(年 月 日 予定)</td> </tr> </table>	件数 (合計)	手数料	発行手数料 領収日	送料 (発送日)	技能講習 件	(現金・小為替)	年 月 日	円	特別教育 件	安全衛生教育 件	合計	円	(年 月 日 予定)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">実施管理者</th> <th style="width: 25%;">受付担当者</th> <th style="width: 25%;">確認者</th> <th style="width: 25%;">受払簿チェック</th> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">帳簿チェック</td> </tr> </table>	実施管理者	受付担当者	確認者	受払簿チェック				帳簿チェック
件数 (合計)	手数料	発行手数料 領収日	送料 (発送日)																			
技能講習 件	(現金・小為替)	年 月 日	円																			
特別教育 件																						
安全衛生教育 件																						
合計	円	(年 月 日 予定)																				
実施管理者	受付担当者	確認者	受払簿チェック																			
			帳簿チェック																			