

# 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

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 30 年 4 月 24 日

ふりがな 氏名 (申請者)	あん ぜん た ろ う <b>安全太郎</b>	男 女	生年月日 昭和・平成	昭 和 平 成 50 年 4 月 29 日 生
現住所	〒 371 - 0846 前橋市元総社町二丁目5-3			
			TEL・携帯	027 ( 252 ) 1669

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)
① <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 職長・安責者
② <input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て等	⑬ <input type="checkbox"/> 高所作業車( )	⑳ <input type="checkbox"/> 巻き上げ機(ウインチ)	㉑ <input type="checkbox"/> 職長
③ <input type="checkbox"/> 地山の掘削	⑭ <input type="checkbox"/> 車両系建設機械(整地等)( )	㉒ <input type="checkbox"/> 自由研削砥石	㉒ <input type="checkbox"/> 職長リスク
④ <input type="checkbox"/> 土止め支保工	⑮ <input type="checkbox"/> 車両系建設機械(解体用)( )	㉓ <input type="checkbox"/> 酸素欠乏・硫化水素	㉓ <input type="checkbox"/> 職長・安責者能力向上
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	㉔ <input checked="" type="checkbox"/> 小型車両系建設機械(整地等)	㉔ <input type="checkbox"/> 足場の組立て等能力向上
⑥ <input type="checkbox"/> 木造建築物の組立て等	⑰ <input checked="" type="checkbox"/> 玉掛け ( )	㉕ <input type="checkbox"/> 足場(短縮3H)	㉕ <input type="checkbox"/> 施工管理者等の足場点検
⑦ <input type="checkbox"/> 建築物の鉄骨の組立て等	⑲ <input type="checkbox"/> 不整地運搬車( )	㉖ <input type="checkbox"/> 足場(6H)	㉖ <input type="checkbox"/> 丸のこ作業従事
⑧ <input type="checkbox"/> 鉄骨の組立て等		㉗ <input type="checkbox"/> ロープ高所	㉗ <input type="checkbox"/> 振動工具
⑨ <input type="checkbox"/> コンクリート造の工作物の解体等		㉘ <input type="checkbox"/> 除染等作業	㉘ <input type="checkbox"/> 熱中症指導員
⑩ <input type="checkbox"/> 鋼橋架設等			㉙ <input type="checkbox"/> 作業員熱中症
⑪ <input type="checkbox"/> 石綿			㉚ <input type="checkbox"/> 熱中症予防指導管理
<input type="checkbox"/>			㉛ <input type="checkbox"/> 建設従事者
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

番号記入	左記の該当する講習 交付日・交付番号
①	S 9 年 8 月 3 日 第 11111 号
⑱	S 9 年 11 月 15 日 第 2222 号
㉓	S 21 年 4 月 6 日 第 3333 号
㉔	S 25 年 9 月 29 日 第 5555 号
	S・H 年 月 日 第 号
	S・H 年 月 日 第 号
	S・H 年 月 日 第 号
	S・H 年 月 日 第 号
	S・H 年 月 日 第 号
	S・H 年 月 日 第 号
	S・H 年 月 日 第 号
	S・H 年 月 日 第 号

レ印の横の番号を記入し、該当する修了証の交付日交付番号を記入してください。

記載のない講習は空欄に講習名を記入し、交付日・交付番号も空欄に追記してください。  
※不明な点は建災防群馬県支部までご連絡ください。

修了証を統合する場合、○印を付けてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 再交付	紛失(状況: <b>保管場所を忘れてしまった</b> ) ( 警察署届出)
	盗難(状況: ) ( 警察署届出)
	損傷(状況: )
<input checked="" type="checkbox"/> 書替	婚姻による姓の変更 フリガナ ケンセツ アンゼン (書替前 建設 → 書替後 安全)

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 <input checked="" type="checkbox"/> ・ しない
特別教育(緑)	統合する <input type="checkbox"/> ・ しない <input checked="" type="checkbox"/>
安全衛生教育(赤)	統合する <input type="checkbox"/> ・ しない <input checked="" type="checkbox"/>

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)

修了証を受取った方に記名押印して貰います。

- 《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

9

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)

10

委任状

建設業労働災害防止協会群馬県支部長 殿

平成 30 年 4 月 24 日

申請者

安全太郎

安  
印

申請者の印鑑を  
忘れずに押印してください。

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

衛生安子

代理人の本人確認書類 貼付欄  
(自動車運転免許証(写)等)

代理人住所

高崎市〇〇町1-2-3

※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.	
件数 (合計)		手数料		発行手数料 領収日	
技能講習	件	(現金・小為替)		年 月 日	
特別教育	件	円		円	
その他の教育	件	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	