

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：令和 3 年 4 月 16 日

ふりがな 氏名 (申請者)	あん ぜん た ろ う 安全太郎	男 女	生年月日 昭和・平成	平成 62 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

4	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 checked="" type="checkbox"/> 足場の組立て等	30 <input type="checkbox"/> 石綿作業従事	26 <input checked="" type="checkbox"/> 職長・安責者	1	S・H・R 10年 10月 18日 第 12345 号
2	<input type="checkbox"/> 型枠支保工の 組立て等	42 <input type="checkbox"/> 巻き上げ機 (ウインチ)	28 <input type="checkbox"/> 職長	16	S・H・R 11年 4月 6日 第 22222 号
3	<input type="checkbox"/> 地山の掘削	53 <input type="checkbox"/> 自由研削砥石	40 <input type="checkbox"/> 職長のための リスクアセスメント	74	S・H・R 元年 5月 1日 第 6789 号
4	<input type="checkbox"/> 土止め支保工	61 <input type="checkbox"/> 酸素欠乏・硫化 水素危険作業	73 <input type="checkbox"/> 職長・安責者 能力向上	26	S・H・R 30年 11月 9日 第 1669 号
35	<input type="checkbox"/> 地山掘削及び 土止め支保工	64 <input type="checkbox"/> 小型車両系建設 機械(整地等)	46 <input type="checkbox"/> 足場の組立て等 能力向上		S・H・R 年 月 日 第 号
5	<input type="checkbox"/> 木造建築物の 組立て等	69 <input type="checkbox"/> 足場の組立て等 (短縮3H)	47 <input type="checkbox"/> 施工管理者等の 足場点検		R 年 月 日
6	<input type="checkbox"/> 建築物の鉄骨の 組立て等	70 <input type="checkbox"/> 足場の組立て等 (6H)	51 <input type="checkbox"/> 丸のこ取扱い 作業従事		日
23	<input type="checkbox"/> 鉄骨の組立て等	72 <input type="checkbox"/> ロープ高所作業	52 <input type="checkbox"/> 振動工具取扱い 作業		日
7	<input type="checkbox"/> コンクリート造の工 作物の解体等	60 <input type="checkbox"/> 除染等作業	57 <input type="checkbox"/> 熱中症予防 指導員研修		第 号 S・H・R 年 月 日
9	<input type="checkbox"/> 鋼橋架設等	74 <input checked="" type="checkbox"/> フルハーネス型 安全帯	58 <input type="checkbox"/> 作業者のための 熱中症予防		第 号 S・H・R 年 月 日
36	<input type="checkbox"/> 石綿	75 <input type="checkbox"/> フルハーネス型 安全帯(省略1.5H)	71 <input type="checkbox"/> 熱中症予防 指導員・管理者		第 号 S・H・R 年 月 日
78	<input type="checkbox"/> 特定化学物質及び 四アルキル鉛等		76 <input type="checkbox"/> 職場環境改善 実施担当者		第 号 S・H・R 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 玉掛け (特例)				第 号 S・H・R 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車				第 号 S・H・R 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車 (特例)				第 号 S・H・R 年 月 日

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。

7
修了証を統合する場合、
○印を付けてください。

6	紛失(状況: 保管場所を忘れてしまった) (警察署届出)
<input checked="" type="checkbox"/> 再交付	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 checked="" type="checkbox"/> ・しない
安全衛生教育(赤)	統合する <input checked="" type="checkbox"/> ・しない

《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

事務局押印欄 ※記入しないでください。

実施管理者	受付担当者	確認者

8 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)

9 委任状

建設業労働災害防止協会群馬県支部長 殿

令和 3 年 4 月 16 日

申請者	安全太郎	
-----	------	--

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
代理人住所	高崎市〇〇町1-2-3

代理人の本人確認書類 貼付欄
 (自動車運転免許証(写)等)

代理人の書類を貼付してください。

※代理人本人を確認するものを貼付して下さい。

受領証 **10**

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。

令和 年 月 日

修了証を受取った方に記名押印して貰います。

受取人氏名:

事務局欄 ※記入しないでください。

技能講習統合No.	(件)	特別教育統合No.	(件)	安全衛生教育統合No.	(件)
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 合計	(現金・小為替)	(No.)	(年 月 日 予定)		
特別教育 件	円	年 月 日			円
安全衛生教育 件					
受払簿チェック	帳簿チェック				