

# ( 特別教育 ) 修了証 再交付・書替・統合 申込書

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 青森事務所 御中

令和 年 月 日

|      |        |             |
|------|--------|-------------|
| ふりがな |        | 生 年 月 日     |
| 氏 名  | ⑩      | 昭和・平成 年 月 日 |
| 現住所  | 〒 都道府県 | 連絡先 ( ) -   |

| 申 請 資 格                  |                                                                                                                                                       |                                    |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 講 習 の 種 類                | 修 了 証 番 号                                                                                                                                             | 交 付 年 月 日                          |
|                          | 第 号                                                                                                                                                   | 昭・平・令 年 月 日                        |
|                          | 第 号                                                                                                                                                   | 昭・平・令 年 月 日                        |
|                          | 第 号                                                                                                                                                   | 昭・平・令 年 月 日                        |
| ↑ 統合の方は申請する資格に○をつけてください。 |                                                                                                                                                       | ※ 修了証番号・交付年月日をご不明な場合は空欄のままにしてください。 |
| 再交付の理由                   | 特別教育修了証を次のとおり滅失しましたので報告します。<br>なお、滅失した特別教育修了証が発見された場合は、返納します。<br>1. 滅失日時 年 月 日<br>2. 滅失場所(作業場所等、具体的に記載してください。)<br>3. 滅失事由(盗難、紛失、著しい損傷等、具体的に記載してください。) |                                    |
| 書 替 の 理 由                | 旧氏名<br>※ 氏名変更による書替の方は旧氏名のご記入をお願いいたします。( )                                                                                                             |                                    |

## 代 理 人 委 任 欄

|                                     |   |         |   |
|-------------------------------------|---|---------|---|
| 申込者は、下記の代理人に修了証の再交付・書替・統合手続きを委任します。 |   |         |   |
| 申 込 者                               | ⑩ | 代 理 人   | ⑩ |
|                                     |   | 住所      |   |
|                                     |   | 連絡先 ( ) | - |

本申込書でご提供いただいた個人情報は、再交付等の資料として使用し、他の目的に使用することはありません。

- 【 備 考 】
1. 申込書に必要事項を記入の上、写真1枚と本人確認書類(運転免許証等)の写しを添え郵送または持参してください。
  2. 損傷による再交付の場合には、旧修了証を回収いたしますので添付してください。
  3. 氏名変更等による書替の場合には、旧修了証及び記載事項の異動を証する書面(戸籍抄本等)を添付してください。
  4. 手数料 2,200円は申込時に納入してください。(口座振込・現金書留・持参)  
振込先 : みちのく銀行 青森古川支店(普)2644088  
(社)ボイラ・クレーン安全協会青森事務所
  5. 当青森事務所交付の特別教育修了証を統合する場合は、既存の修了証を回収させていただきますので添付してください。
  6. 代理人による申込みの場合は、「代理人委任欄」に記入の上、代理人の本人確認書類(運転免許証等)を添付してください。
  7. 窓口での手続き以外は交付した修了証を郵送いたしますので、返信用封筒(宛先記入の上、特定記録郵便244円分の切手を貼付したもの)を添付してください。

のりづけ部分

写真  
縦3.0×横2.4cm  
(裏に名前)

3分身・正面脱帽・背景無地の写真を1枚貼付して下さい。

【 申 込 先 】 (公社)ボイラ・クレーン安全協会青森事務所 〒038-0031 青森市三内字丸山393-2 2階 電話017-762-7205

|       |          |    |                            |           |       |    |
|-------|----------|----|----------------------------|-----------|-------|----|
| 事務処理欄 | 令和 年 月 日 | 確認 | 本人確認                       | 書替確認      | 実施管理者 | 担当 |
|       | ¥2,200   |    | ・運転免許証・パスポート<br>・住民票・健康保険証 | ・戸籍抄本・その他 |       |    |