

安全（衛生）教育修了証 統合・再交付・書替 申込書

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 南関東講習センター 御中 (記入日： 年 月 日)

ふりがな		生年月日	昭・平	年	月	日
修了者氏名	印	電話	-	-		
現住所	〒					

↓ 統合を希望する場合は講習名の左側に○を付けてください。(既存の修了証は回収いたします)

安全（衛生）教育の種類	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
	第 号	昭・平・令 年 月 日
	第 号	昭・平・令 年 月 日

再交付の理由	<p>私は、安全（衛生）教育修了証を次のとおり滅失しましたので報告します。 なお、滅失した安全（衛生）教育修了証が発見された場合は返納します。</p> <p>1 滅失日時 年 月 日</p> <p>2 滅失場所(作業場所等、具体的に記載してください)</p> <p>3 滅失事由(盗難、紛失、著しい汚損等、具体的に記載してください)</p>
書替の理由	書替事由（氏名の変更等、具体的に記載してください）

代理人委任欄 修了者は、下記の代理人に修了証の統合・再交付・書替手続きを委任します。

修了者	印	代理人	印	住所	
				電話	- -

- 【備考】
- 手数料(2,200 円)を申込時に納入してください。
 - 写真 1 枚(縦 3cm ×横 2.4cm)6 ヶ月以内に撮影したものを添付してください。
(正面、脱帽、上三分身、背景無地)
 - 本人を確認するもの(運転免許証等)の写しを添付してください。
 - 損傷による再交付の場合には、旧修了証を添付してください。
 - 氏名変更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を添付してください。
 - 代理人による申込の場合は、「代理人委任欄」を記入してください。又、代理人本人が確認できるもの(運転免許証等)の写しを添付してください。
 - 安全（衛生）教育修了証の統合を希望する場合は、既存の修了証を申込時に提出してください。
回収させていただきます。 ※ 郵送を希望される場合はお問い合わせください。

ボイラ・クレーン安全協会 記入欄	協会担当印
年 月 日 交付	
納入済み	円
受領署名	

本人確認
・戸籍抄本・健康保険証・各種免許証
・住民票・その他