

() 修了証書 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 山口事務所長 殿

年 月 日

フリガナ		生年月日	昭和 平成	年 月 日
申込者氏名		旧 姓 ()		
		電話	- -	
現住所	〒			

申請資格内容		
修了証番号	交付年月日	労働局登録番号
第 号	年 月 日	〇〇労働局長登録教習機関 第 号 (※技能講習の場合ご記入下さい。)
再交付の理由	私は、上記の修了証を次のとおり滅失しましたので報告します。 なお、滅失した上記の修了証が発見された場合は、返納します。	
	1. 滅失日時 年 月 日	
	2. 滅失場所 (作業場所等、具体的に記載してください。)	
	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。)	
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 (代理人による申込の場合のみご記入下さい 備考7. 参照)

申込者は、下記の代理人に修了証の再交付・書替手続きを委任します。

申込者	代理人	住所
		電話 - -

- 【備考】
- 手数料 2,200 円 (内消費税 200 円) を申込時に納入してください。
 - 写真1枚 (縦3cm×横2.4cm) を添付してください。*安全教育は不要 (正面、脱帽、上三分身、背景無地、6ヶ月以内に撮影したもの。サングラスは不可。)
 - 本人を確認するもの (自動車運転免許証等) の写しを添付してください。
 - 郵送で申し込まれた方は、修了証を郵送 (簡易書留) にてお送りしますので返信用封筒 (宛名 (送り先) 明記)、切手404円分を貼付) 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明する書面 (戸籍抄本等) 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証明書 (運転免許証) 等を添付してください。

上部貼付
写真貼付欄

※ 年 月 日	決 済	担 当	本人確認 ・各種免許証・健康保険証・パスポート ・住民票・その他
※納入済み 円			

修了証 統 合 申 込 欄	講習の種類	修了証番号	交付年月日	※1. 修了証の統合は、当協会発行分に限りませ。 ※2. 統合は技能講習、特別教育別々の申請となります。 ※3. 統合修了証交付時に旧修了証を回収します。

※ご記入いただいた個人情報は、技能講習に係る台帳作成等目的以外には使用いたしません。