

専務	常務	係長	職員

受付No.	郵・窓	年 月 日	再交付済
写真貼付欄 ・上三分身 ・背景無地 ・脱帽 ・3.0cm × 2.4cm 写真の裏面に氏名を 記入し貼ってください。	フリガナ	姓	名
	氏名		
	生年月日	昭・平	年 月 日 (満 才)
	電話番号		
現住所	〒□□□ - □□□□ □□□□ 必ず記入して下さい。		
書替理由	氏名変更	旧氏名を記入してください。	書替の場合、旧修了証と戸籍抄本1通(原本)を添付してお申込ください。

平成31年4月以降、複数の技能講習を修了されている方は、1枚に統合した修了証を発行いたしますので、「所持状況」の枠に現在所持して提出できるもの(破損含)には○を、発行済みだが紛失して提出できないものには×を記入してください。  
○をつけた旧修了証は、必ずお申込時に添付してください。

統合できるのは、茨城労働基準協会連合会発行の技能講習修了証に限りです。  
他の教習登録機関発行の技能講習修了証、特別教育などの技能講習以外の修了証は統合できません。  
下記に○又は×の申請がしてあるもの限り統合いたします。

種別	修了証番号	交付年月日	所持状況
フォーク			
ショベル			
玉掛け			
床上クレーン			
小型クレーン			
ガス溶接			
化学一圧			
プレス			
乾燥設備			
酸素欠乏			
鉛			
有機溶剤			
特定化学			
石綿			
統合修了証			

上記のとおり申し込みします。

年 月 日

修了証の送付先	
希望送付先が、上記「現住所」以外の場合は記入してください。	
自宅・会社・その他(該当に○印)	
〒	電話
住所	
会社名 又は氏名	

自動車運転免許証写貼付欄
☆本人確認のため自動車運転免許証のコピーを貼付願います。
自動車運転免許証をお持ちでない方は、健康保険証のコピーを貼付してください。 外国人の方は、在留カードのコピーを貼付してください。

申込者(本人)

一般社団法人茨城労働基準協会連合会 殿

[注意事項]

- 表題の「再交付・書替」のうち、該当するものに○印を付けてください。
- 手数料は2,100円(税込)の現金を添えてお申込ください。  
修了証を郵送希望の方は、上記手数料のほか返信封筒(長3封筒、住所等を記入)を同封してください。  
返信封筒には、392円分の切手(通常の郵便料金82円+簡易書留料金310円)を貼付してください。

[受付窓口・申込書送付先]

一般社団法人茨城労働基準協会連合会(電話029-225-8881) 平日9:00~16:30  
〒310-0801 水戸市桜川2-2-35 茨城県産業会館14階

申込書にご記入して頂いた個人情報については、当連合会が責任を持って保管・管理し、再交付又は書替の為にのみ使用します。

## 記入例

## 再交付・書替 申込書

受付No.		郵・窓	年 月 日	再交付済	専務	常務	係長	職員
写真貼付欄 ・上三分身 ・背景無地 ・脱帽 ・3.0cm × 2.4cm 写真の裏面に氏名を 記入し貼ってください。	フリガナ	姓	イバキレン	名	タロウ	記入後印刷をして、顔写真・免許証の写し等を貼付願います。 ※写真貼付欄等の位置は動かさないでください。		
	氏名	茨基連	太郎					
	生年月日	昭・平	1年 1月 1日	(満 30才)				
	電話番号	029-225-8881						
現住所	〒	310	-	0801	必ず記入して下さい。			
	水戸市桜川2-2-35 茨城県産業会館14階					書替の場合は、表題の書替に○印をして、書替理由の欄に旧氏名を記入してください。		
書替理由	氏名変更	旧氏名を記入してください。		書替の場合、旧修了証と戸籍抄本1通(原本)を添付してお申ください。				

平成31年4月以降、複数の技能講習を修了されている方は、1枚に統合した修了証を発行いたしますので、「所持状況」の枠に現在所持している提出できるもの(破損含)には○を、発行済みだが紛失して提出できないものには×を記入してください。○をつけた旧修了証は、必ずお申込時に添付してください。

統合できるのは、茨城労働基準協会連合会発行の技能講習修了証に限ります。他の教習登録機関発行の技能講習修了証、特別教育などの技能講習以外の修了証は統合できません。下記に○又は×の申請がしてあるもの限り統合いたします。

種別	修了証番号	交付年月日	所持状況
フォーク	12345	h8/8/8	×
ショベル	56789	h9/9/9	×
玉掛け			
床上クレーン			
小型クレーン			
ガス溶接			
化学一圧プレス			
乾燥設備			
酸素欠乏			
鉛			
有機溶剤			
特定化学			
石綿			
統合修了証		h31/1/1	○

上記のとおり申し込みします。

平成31年 1月 11日

一般社団法人茨城労働基準協会連合会 殿

## 〔注意事項〕

- 表題の「再交付・書替」のうち、該当するものに○印を付けてください。
- 手数料は2,100円(税込)の現金を添えてお申ください。  
修了証を郵送希望の方は、上記手数料のほか返信封筒(長3封筒、住所等を記入)を同封してください。  
返信封筒には、392円分の切手(通常の郵便料金82円+簡易書留料金310円)を貼付してください。

## 〔受付窓口・申込書送付先〕

一般社団法人茨城労働基準協会連合会(電話029-225-8881) 平日9:00~16:30  
〒310-0801 水戸市桜川2-2-35 茨城県産業会館14階

申込書にご記入して頂いた個人情報については、当連合会が責任を持って保管・管理し、再交付又は書替の為にのみ使用します。

修了証の送付先
希望送付先が、上記「現住所」以外の場合は記入してください。
自宅・会社・その他(該当に○印)
〒 310-0826 電話 029-221-6880
住所 水戸市渋井町堺橋263-1
会社名 中央安全衛生教育センター 又は氏名
自動車運転免許証写貼付欄
☆本人確認のため自動車運転免許証のコピーを貼付願います。
自動車運転免許証をお持ちでない方は、健康保険証のコピーを貼付してください。 外国人の方は、在留カードのコピーを貼付してください。

申込者(本人) 茨基連 太郎