

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			
	氏 名 姓	名		
	生 年 月 日	昭・平 年 月 日	電 話 番 号	
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有 ・ 無	希望する旧姓又は通称(フリガナ明記)	
現 住 所	〒 □□□□ - □□□□ □□□□ 必ず記入してください。			
修了証取得時の氏 名	氏名書替の場合は記入してください。		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。(旧氏名から新氏名へ変更の経緯が記載された公的な証明書)	

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だけに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			
小型クレ			
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			
特化・四アル			
石綿			

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。

上記のとおり申し込みします。  
 年 月 日

一般社団法人茨城労働基準協会連合会会長 殿 申込者(本人)

[注意事項]

- ①. 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。
- ②. 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、404円分の切手(通常の郵便料金84円+簡易書留料金320円)を貼付してください。
- ③. 旧姓又は通称の併記を希望する場合は、旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書を添付してください。

[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。