

記入例

色の部分をご記入ください

技能講習統合修了証（統合・再交付・書替）申込書

ふりがな	けんせつたろう	旧姓・通称の併記希望有無	有 / 無	※〇印
氏名	建設 太郎	ふりがな		
		併記を希望する氏名又は通称		
生年月日	昭和・平成 元年 4月 1日 (36歳)			
住所	〒〇〇〇-××× 山形県〇〇〇市〇〇〇町〇丁目 000-000 自宅TEL 000(×××)×××× 携帯TEL 090(×××)××××			
再交付又は書替の理由	紛失したため (滅失届が必要な方は別紙に記入)			

令和7年12月1日

申込者氏名(本人)

建設 太郎

建設業労働災害防止協会山形県支部長 殿

【講習区分】(注意) 建設業労働災害防止協会 山形県支部で発行した技能講習修了証を統合します。

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 車両系(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習 | <input type="checkbox"/> 高所作業車運転技能講習 |
| <input type="checkbox"/> 車両系(解体用)運転技能講習 | <input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転技能講習 |
| <input type="checkbox"/> 足場の組立て等作業主任者技能講習 | <input type="checkbox"/> 型枠支保工作業主任者技能講習 |
| <input type="checkbox"/> 地山の掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習 | <input type="checkbox"/> 木造建築物組立て等作業主任者技能講習 |
| <input type="checkbox"/> コンクリート造工作物解体作業主任者技能講習 | <input type="checkbox"/> 鉄骨の組立て等作業主任者技能講習 |
| <input type="checkbox"/> 石綿作業主任者技能講習 | |

【交付年月日】 令和

※この欄は記入しないこと

【提出書類及び手数料】

区分	必要書類	身分証(写し) ※下記のいずれか	手数料
統合 ・ 再交付	<input type="checkbox"/> 盗難の場合は、警察署に届出の際の警察署名、受理年 月日等を記載した書類 <input checked="" type="checkbox"/> 上記が困難な場合は、滅失届を記載すること <input type="checkbox"/> 損傷の場合は、修了証を提出(滅失届の記載なし)	<input checked="" type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード 【代理人申請の場合】 委任状及び代理者の身分証 (写し)も必要になります	技能・特別・安全衛生 各1件 2,200円
書替	<input type="checkbox"/> 异動を証する書面(戸籍抄本等) ※現住所のみの移動は必要なし 個人番号(マイナンバー)の記載が無いものに限る ※発行済みの修了証は申請書と併せて回収いたします。 修了証を保管希望の方は、ご自身で修了証に穴を開ければ返納不要です。		【郵送の場合】 ※建設業技能安全センターへ、「返信用切手460円」を同封し現金書留にて送付。

②申込先【窓口・郵送対応可能】

〒990-0505 寒河江市大字白岩字久保川原1660

建設業技能安全センター (TEL: 0237-83-2211 FAX: 0237-83-2212)

※この欄は記入しないこと

本人 確認印	作成者印	処理月日	実施管理者 決裁印	修了証 受領印	郵送番号

写真

縦4cm

横3cm

直近3ヶ月以内の写真
正面、無背景、無帽

滅失届

1. 滅失日時 令和 7 年 11 月 20 日

2. 滅失場所（作業場所等、具体的に記載してください。）

自宅・勤務先・作業現場事務所内 等

3. 滅失事由（どのような状況で滅失したのか、具体的に記載してください。）

自宅にて書類整理中、誤って紛失したため 等

今後、このようなことのないよう十分注意し保管します。

なお、当該修了証を後日発見した場合は、ハサミを入れて破棄します。

令和 7 年 12 月 1 日

申込者氏名(本人) 建設 太郎

建設業労働災害防止協会

山形県支部長 殿

委任状

(申請者) 住 所 : 山形県〇〇〇市〇〇〇町〇丁目 000-000

氏 名 : 建設 太郎

私は下記の者を代理人として、統合修了証の交付・再交付・書替の申し込み手続きに関する、一切の権限を委任します。

(代理人) 住 所 : 山形県△△△市×××111-111

氏 名 : 建設 花子

(身分証の写しが必要)

建設業労働災害防止協会

山形県支部長 殿