**様式[2-2]号**

技能講習統合修了証交付申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | ㊞ | **顔写真１枚添付**  **サイズ（3.0cm×2.5cm)**    **の**  **のりづけ**  **上半身・無帽・無背景**  **半年以内に撮影したもの**    **以上　厳守下さい** |
| 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | **昭和**  年　　　　月　　　　日  **平成** | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | |
| 連　　　　絡　　　　先 | ※　日中（午前９時から午後５時まで）に連絡がとれる電話番号をご記入ください。  会社　　自宅　　携帯電話　　その他　　電話番号　　　　　　　-　　　　　　　- | | | | |
| 修了証名 | | 修了証番号 | 交付年月日 | | |
|  | | 第号 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 | | |
|  | | 第号 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 | | |
|  | | 第号 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 | | |
|  | | 第号 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 | | |
|  | | 第号 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 | | |
|  | | 第号 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 | | |
|  | | 第号 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 | | |

※　ご本人様以外の方が代理で受領される場合のみご記入ください。代理人の本人確認書類（自動車運転免許証・健康保険証等）をお持ちください。

|  |  |
| --- | --- |
| 委任欄 | 講習修了証の発行申請手続き及び修了証の受領を次の者に委任します。  １．氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  ２．住　　所  ３．生年月日　　昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |

　令和　　年　　月　　日

建設業労働災害防止協会　福岡県支部長　殿

※　ご記入いただきました個人情報につきましては、修了証統合業務以外には、一切使用しませんので、正確にご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受領年月日 | 受取人氏名 |  | 受付年月日 | 実施管理者 | 担当者 |
| 令和　　年　　月　　日 |  |  | 令和 　 年　 月　 日 |  |  |
| 本人確認書類 | □自動車運転免許証  □住民票　□戸籍抄本  □その他 | |

平成31年4月1日改訂

裏 面

技能講習統合修了証交付の申込について

１．申請に必要なもの

|  |  |
| --- | --- |
| 申請理由 | 必要なもの |
| 統合の場合  （技能講習のみ） | ①統合を希望される修了証（すべて回収します）  ②技能講習統合修了証申込書  ③写真（縦3.0ｃｍ×横2.5ｃｍ）1枚  ④技能講習統合修了証の交付手数料　**2,100円**  ⑤本人確認書類（自動車運転免許証、健康保険証、パスポートなどの写し）  ⑥郵送希望の場合は、別に簡易書留郵送代として**404円**の切手を貼付した返信用の  定形封筒。【表面に送り先を記入してください】 |
| 統合と一緒に  氏名変更の場合 | ①統合を希望される修了証（すべて回収します）  ②技能講習統合修了証申込書  ③写真（縦3.0ｃｍ×横2.5ｃｍ）1枚  ④技能講習統合修了証の交付手数料　**2,100円**  ⑤戸籍抄本等の記載事項の異動を証明する書面【**旧姓と現姓がわかる書類**】  ⑥郵送希望の場合は、別に簡易書留郵送代として**404円**の切手を貼付した返信用の  定形封筒。【表面に送り先を記入してください】 |

お問い合わせ　　建設業労働災害防止協会福岡県支部

申請書送付先　　〒812-0013　福岡県福岡市博多区博多駅東3-14-18　福岡建設会館3階　TEL092-483-5101