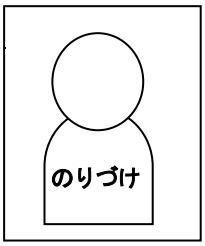
様 式［2－2］号

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） 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	（併記希望者の旧姓又は通称:　　）	
生　年　月　日	昭和 平成　　年　　月　　日	
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
令和　　年　　月　　日	

受付年月日	実施管理者	担当者
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（　　）	

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（税込）** ⑤本人確認書類（自動車運転免許証、マイナンバーカード表面 等の写し） ⑥郵送希望の場合は、別に簡易書留郵送代として **460 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（税込）** 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 **460 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】

※　旧姓等の併記を希望の方は、それを証明できる公的書類が必要です。

お問い合わせ
申請書送付先

建設業労働災害防止協会福岡県支部
〒812-0013
福岡県福岡市博多区博多駅東 3-14-18　いちご博多駅東三丁目ビル 3 階
TEL：092-483-5101