

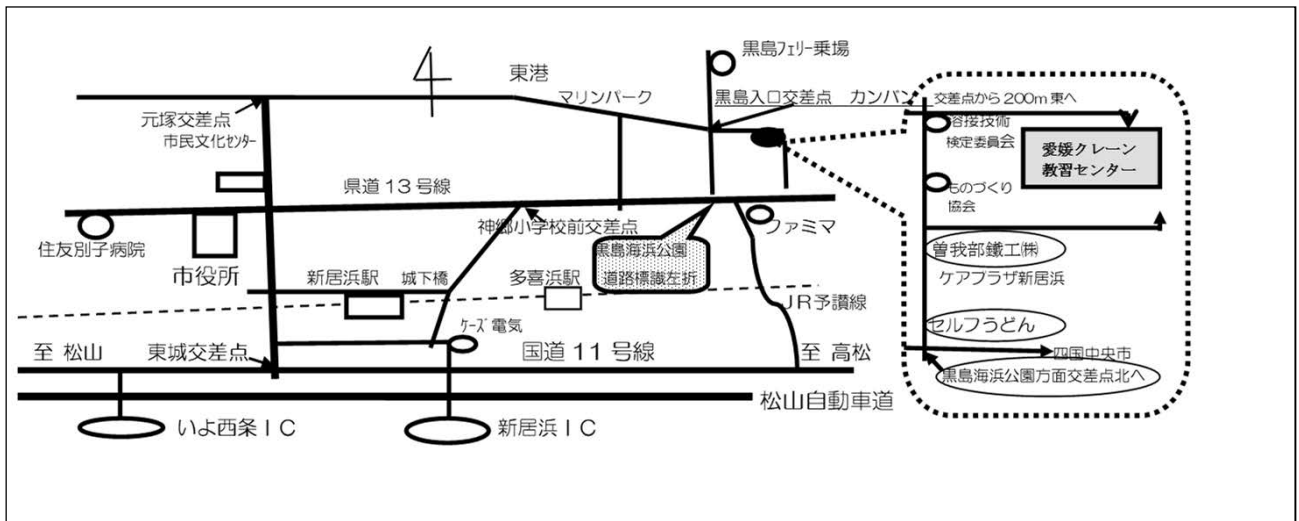
技能講習修了証の再交付・書替・統合申請について

◇ 修了証を紛失及び氏名変更した場合など、表題の申請をされる方は下記の要領により必要書類を提出してください。

1	申 請 書	1枚(別紙の用紙による) 太枠内すべて記入して下さい。 ※理由の欄、紛失の場合は詳しく記入して下さい。 いつ(年 月 日 頃)、どこでどうなったか その後の処理等を記入すること。
2	本人確認の書類	・運転免許証(他、健康保険証など公的な本人確認できる書面)の写し
3	写 真	1枚(タテ30mm ヨコ24mm) ※ 裏に氏名を記入し申請書に貼付けて下さい。
4	書 替 (氏名の変更)	・旧修了証(原本) ・記載事項の異動を証する書面(戸籍抄本)の写し
5	損傷による再交付の場合	・損傷修了証(原本)
6	統 合	・旧修了証(原本)
7	手 数 料	1,500 円
8	郵 送 希 望 の 場 合	現金書留の封筒に 必要書類、手数料1,500円と 返送用封筒(定形外不可・404円分の切手を貼ったもの)を同封してください。 修了証を簡易書留で返送致します。 ※ 取りに来られる方は不要です。来所時に認印(シャチハタでも可)をご持参下さい。
9	交 付 予 定 日	2週間程度かかります。

※ 再交付(書替・統合)は技能講習修了証の交付を受けた機関のみの受け付けとなります。
尚、書類に不備がある場合は再交付できません。
ご不明の点ございましたら下記までお問合せ下さい。

(一社)日本クレーン協会 愛媛支部
〒792-0896
新居浜市阿島一丁目5番66号
tel (0897) 47 - 8585
fax (0897) 47 - 8608



受付日 令和 年 月 日

決 済	実施管理者	係		台帳記入
				/

タテ 30mm
ヨコ 24mm

写真貼付

1 玉 掛 け 2 小型移動式クレーン/特例 3 床上操作式クレーン/特例 4 高 所 作 業 車	技能講習修了証	再交付 書 替 統 合	申請書
--	---------	-------------------	-----

申 請 者 記 入 欄	(ふ り が な)		
	氏 名		
	生 年 月 日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日 生	
	住 所	〒 - TEL () - 【 8:30~16:30の時間で連絡の取れる番号をご記入ください】	
	再交付又は書替等の理由	紛失による再交付の場合は理由を具体的に記入して下さい 【いつ頃、どこで、どのような状況で】 いつ 年 月 ごろ どこで どのような状況で	
	令和 年 月 日	申込者氏名 (印)	
支 部 記 入 欄	技能講習修了証	玉 掛 け	高 所 作 業 車
	発 行 年 月 日	S ・ H ・ R 年 月 日	H ・ R 年 月 日
	修 了 証 番 号	第 号	第 号
	技能講習修了証	小型移動式クレーン/特例	床上操作式クレーン/特例
	発 行 年 月 日	H ・ R 年 月 日	H ・ R 年 月 日
	修 了 証 番 号	第 号	第 号
	再交付年月日	令和 年 月 日	受領印

一般社団法人 日本クレーン協会 愛媛支部長 殿

備 考

- 1 表題の [] 内の該当する技能講習科目と[再交付・書替・統合]のうち該当する項目を○でかこみ、該当しない文字を二重線で消して下さい。
- 2 再交付・統合の場合は、運転免許証や健康保険証など、本人確認できるものをコピーして添付。
- 3 氏名等の書替は、旧修了証及び記載事項の異動を証する書面(戸籍抄本)を添付。
- 4 統合及び損傷による再交付の場合は、旧修了証(原本)を添付して下さい。
- 5 申請手数料 1,500 円 現金でお支払い下さい。(郵送の場合、現金書留)
- 6 返送用封筒 404円分の切手を貼付。(簡易書留料金)

◇ ご記入いただいた個人情報につきましては当支部が責任をもって管理し、目的以外に使用することはありません。

決 済	実施管理者	係			台帳記入
					／

タテ 30mm
ヨコ 24mm

写真貼付

[1. 移動式クレーン運転士安全衛生教育
 2. 移動式クレーン定期自主検査者安全教育
 3. 天井クレーン定期自主検査者安全教育]
 修了証
 [再交付
 書替
 統合]
 申請書

申 請 者 記 入 欄	(ふりがな)	
	氏名	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
	住所	〒 - TEL () - 【8:30~16:30の時間で連絡の取れる番号をご記入ください】
	再交付又は書替等の理由	紛失による再交付の場合は理由を具体的に記入して下さい 【いつ頃、どこで、どのような状況で】 いつ 年 月ごろ どこで どのような状況で
		令和 年 月 日 申込者氏名 (印)

支 部 記 入 欄	安全教育修了証	移動式クレーン運転士 安全衛生教育	移動式クレーン 定期自主検査者安全教育	天井クレーン 定期自主検査者安全教育
	発行年月日	令和 年 月 日 平成	令和 年 月 日 平成	令和 年 月 日 平成
	修了証番号			
	再交付年月日	令和 年 月 日		受領印 郵送日

一般社団法人 日本クレーン協会 愛媛支部長 殿

備考

- 表題の [] 内の該当する技能講習科目と[再交付・書替・統合]のうち該当する項目を○でかこみ、該当しない文字を二重線で消して下さい。
- 再交付・統合の場合は、運転免許証や健康保険証など、本人確認できるものをコピーして添付。
- 氏名等の書替は、旧修了証及び記載事項の異動を証する書面(戸籍抄本)を添付。
- 統合及び損傷による再交付の場合は、旧修了証(原本)を添付して下さい。
- 申請手数料 1,500 円 現金でお支払い下さい。(郵送の場合、現金書留)
- 返送用封筒 404円分の切手を貼付。(簡易書留料金)

◇ ご記入いただいた個人情報につきましては当支部が責任をもって管理し、目的以外に使用することはありません。