

該当する発行区分を○印で囲んで下さい。  
 なお、新規以外の場合は今お持ちの統合  
 修了書を提出して下さい。  
**新規**…初めての方がこの申請をする場合  
**資格追加**…発行済の本修了証に資格を追加  
 する場合  
**書替**…発行済の本修了証の氏名又は本籍地  
 が変わった場合  
**再発行**…修了証の紛失等による再発行の場  
 合

郵送受取の場合、宛先  
 明記の返信用封筒（簡  
 易書留、または配達記  
 録郵便相当の切手貼付）  
 を添付して下さい。

[ 記 入 例 ]

技能講習統合修了証発行申請書

希望する 受取方法	窓 口	郵 送
発行区分	新 規	資格追加
	書 替	再発行

写 真  
 のりづけ  
 3.0cm×2.4cm  
 申請前6ヶ月以内  
 に撮影した正面脱  
 帽のもの  
 (裏面に氏名を記入)

本人確認書類に書かれている氏名、  
 生年月日等を記入して下さい。

※該当するものを○印で囲んで下さい。

フリガナ	エヒメ タロウ		
氏 名	愛 媛 太 郎		印
	生年月日	昭 和 22 年 2 月 2 日 生	平 成
住 所	〒790-0067	電 話 番 号	(自 宅) - - (勤務先等) - -
住所	愛媛県松山市大手町1丁目1-6		
今回の申請資格数	2 件		

携帯番号でもかまいません。  
 確実に連絡がとれる電話番号  
 を記入して下さい。

申 請 資 格

※新規・資格追加の申請時に記入。資格追加については追加分のみ記入。

講 習 略 称	修 了 証 番 号						講 習 略 称	修 了 証 番 号						有 無 確 認
乾燥	1	2	3	4	5	6	鉛							
酸硫 (二種)	4	5	6	7	8	9	プレス							
酸欠 (一種)							有機							
特化														

講習略称は申請書裏面の  
 一覧表を参照して下さい。

修了証番号(左詰)、  
 は修了証に書かれて  
 いるとおりに記入し  
 てください。

■ 書替発行の際は、次の欄に記入して下さい。

	氏 名	生 年 月 日	本 籍 地
新			
旧			

紛失・損傷の理由

私は、技能講習修了証を次のとおり（紛失・損傷）しましたので報告します。  
 なお、紛失した修了証が発見された場合は、返納します。

1 紛失又は損傷年月日 年 月 日頃  
 2 紛失又は損傷事由（盗難、紛失、著しい汚損等、具体的に記載して下さい。）

統合修了証を紛失  
 又は損傷した場合  
 に記入して下さい。

技能講習修了証の発行申請手続きを次の者に委任します。

委 任 欄

1 氏 名 \_\_\_\_\_  
 2 住 所 \_\_\_\_\_  
 3 電話番号 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日 申請者

委任欄は代理人申請の  
 場合に記入していただ  
 くものです。

代理人が申請する場合は委任欄にご記入下さい。

平成 年 月 日 (公社) 愛媛労働基準協会長 殿

