

技能講習修了証 再交付・書換・統合 申請書

上半身写真

縦3cm 横2.4cm
無帽 無背景
裏面に氏名記入
6ヶ月以内撮影
コピー用紙に印刷
した写真は不可

フリガナ				※書換変更者のみ記入	昭和 平成	年	月	日
氏名		旧姓			生年 月日			
現住所 (自宅)	〒 —							
電話	※日中連絡のつく電話番号を記入 ()				修了証に併記を希望する方のみ記入をお願いします。			
					旧姓を使用した 氏名、又は通称			
事業所 名				領収証名	事業所 電話	()		
				会社・個人				
事業所 住所	〒 —							

再 交 付	書 換	統 合	技能講習の種類	修了証番号	修了証の交付日			回 収	
					平成 令和	年	月		日
申 込 の 理 由 (○を記入)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	玉掛け	第 号	平成 令和	年	月	日	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	小型移動式クレーン	第 号	平成 令和	年	月	日	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	床上操作式クレーン	第 号	平成 令和	年	月	日	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	高所作業車	第 号	平成 令和	年	月	日	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他()	第 号	平成 令和	年	月	日	<input type="checkbox"/>

再交付の理由 1.紛失 2.盗難 3.損傷 4.その他()

一般社団法人日本クレーン協会 新潟支部長 殿

令和 年 月 日

申込者氏名

Ⓜ ←自署の場合
押印不要

【必要書類】

- 技能講習修了証 再交付・書換・統合 申請書
- 本人確認書類のコピー → 運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証など
- 写真1枚 → 右上に貼付
- 手数料2,200円(消費税込) → 現金書留又は郵便定額小為替
- 返信用封筒 → 送付先を記入し簡易書留434円分の切手を貼付(来所の場合不要)
- (併記を希望する方は旧姓又は通称名が確認できるもの(住民票等)の写し)

↓

上記に加え

・書換(改姓)の場合

- 戸籍抄本1枚(原本)
- 旧技能講習修了証(原本すべて)

・損傷、統合の場合

- 旧技能講習修了証(原本すべて)

<注意>・代理人が来所する場合

- 委任状(ホームページからダウンロード可能 FAXでもお送りします)
- 代理人確認書類のコピー → 運転免許証・健康保険証など

【注意事項】

- ◆日本クレーン協会新潟支部以外で取得した修了証は、再交付・書換・統合ができません。不明な場合は、お問い合わせ下さい。
- ◆紛失した旧修了証が見つかった場合は、返納して下さい。
- ◆誤記入の訂正は、二重で消し訂正印を押して下さい。
- ◆ご来所の場合は、10分ほどお待ちいただきます。お越しの前に電話連絡ください。(平日9時から17時まで対応可能です。)
- ◆この個人情報、修了証の作成以外には使用いたしません。

【申込先】

一般社団法人 日本クレーン協会 新潟支部
〒950-0806 新潟市東区海老ヶ瀬45-1

電話:025-288-6717

【R5.10/HP】

専務理事	扱者	交付年月日	受付・入金年月日
		R . .	R . .