

## 様式第3号(技能講習修了証の統合・再交付・書替え申請書の様式)

※印は、未記入のこと

※個人コード	※修了証No.	※修了証交付日	※処理No.
( ) 技能講習修了証			写真貼付 30mm×24mm 6ヵ月以内撮影 正面・脱帽・上三分身
統合 再交付 書替え		申込書	
ふりがな 氏名		旧姓	(変更者のみ記入)
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望		有 ・ 無	
氏名又は通称			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生		
住所	〒 -		
	TEL ( )		
統合・再交付又は書 替え理由			
申請日 令和 年 月 日			
申込者氏名			
(一社) 栃木県労働基準協会連合会長 殿			
【備考】 1. 表題の ( ) 内には、労働安全衛生法規則第78条各号の技能講習の種類を記入し、「統合」・「再交付」・「書替え」のうち、該当する文字に○印をすること。 2. 統合及び破損による再交付の申込みの場合にあっては、旧修了証を添付すること 書替え申込みの場合には、旧修了証及び記載事項の異動を証する書面を添付すること。 (戸籍抄本等)。旧姓等の併記希望の場合、戸籍謄本・旧姓を併記した住民票及び自動車運転免許証通称の場合は住民票等を提出すること。 <b>なお、本籍地記載は、マスキング(黒塗り)してください。</b> 紛失による再交付の場合は、本人確認書類、理由書(様式3号の2)を添付すること。 3. 写真は、申込み6ヵ月以内のもの、正面・脱帽・上三分身・背景無地・縦30mm×横24mm、1枚の裏面に氏名を記入し、申込書に糊付けすること。 4. 統合等申込の手数料として、1,500円を納入すること。			
※ 再交付年月日		※ 令和 年 月 日	