

技能講習修了証の再交付・書換について

陸上貨物運送事業労働災害防止協会

山口県支部

TEL 083-922-0978 / FAX 083-925-8070

再交付を必要とする場合 → 修了証を滅失・損傷した場合

書換を必要とする場合 → 氏名の変更があった場合

※修了証の再交付等は、技能講習を修了した実施機関でのみ対応が可能となります。

○必要書類

- ・修了証再交付申請書
- ・手数料1, 100円(税込)
- ・写真2枚(縦3.5cm×横2.5cm)
- ・本人確認、氏名変更等が確認できる書類の写し(戸籍抄本・運転免許証・住民票・マイナンバーカード等)
- ・現在お持ちの修了証 ※書換えの場合

○手続き方法

1. 事前に陸災防山口県支部へお電話(083-922-0978)いただき、修了履歴の確認をお願いします。
2. 修了履歴の確認が取れた後、再交付・書換申請書に必要事項をご記入いただき、上記必要書類を揃えて、陸災防山口県支部宛郵送をお願いします。
【書類郵送先】〒753-0812 山口市宝町2-84 陸災防山口県支部 宛
3. 手数料の納付については下記方法で対応可能です。
 - ①陸災防山口県支部窓口での納付
 - ②現金書留での送付 ※申請書等必要書類と合わせて、郵送ください
 - ③金融機関での振込 ※振込希望の方には別途請求書をお送りします
4. 手数料の納付が確認でき、申請書に不備がなければ修了証をお送りします。
5. 修了証が届いた後、氏名等に誤りがないことを確認のうえ、再交付した修了証に同封の受領書をご返送ください。

(はい作業) 技能講習修了証 (再発行・書替) 申込書

氏 名			
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)		有 / 無	
併記を希望する 氏名又は通称			
生 年 月 日			
住 所			
再交付又は書替の理由			
修了証番号		交付年月日	S・H・R 年 月 日
受講当時の勤務先			

令和 年 月 日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
山口県支部 殿

申込者

印

備 考

- 表題の、() 内には、労働安全衛生規則第78条各号の技能講習の種類を記入し、再交付及び書替のうち該当しない文字を抹消すること。
- 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。
併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を併記すること。
- 損傷による、再交付の申し込みの場合にあっては旧修了証、書替の申し込みの場合にあっては、旧修了証及び記載事項の変更を証明する書面を添付すること。
- 再交付、書替の手数料として1, 100円(税抜き金額1, 000円、税率10%、消費税額100円)を納付すること。
- 写真を2枚(縦3. 5cm×横2. 5cm)添付すること。

受 付 年 月 日	再 交 付 年 月 日	台 帳 整 理 日	取 扱 者	
令和 年 月 日 ＊	令和 年 月 日 ＊	令和 年 月 日 ＊		