

再交付申請の方法 (技能講習)

① 修了証[再交付・書替・統合]申請書に必要事項を記入し、**写真**（縦 3cm×横 2.4cm 裏面に氏名記入）**2枚添付**してください。

※写真は、申請前6ヶ月以内に撮影した、正面、脱帽、上三分身・背景無地のもので、デジタルカメラによる写真の場合は、写真用の印画紙に焼き付けたものに限ります。

② 紛失・盗難の場合は、別添の「**修了証滅失事由書**」に紛失の経過または、盗難の状況を書いて添付してください。

③ 損傷の場合は、必ず**損傷した修了証**を添付してください。

④ 書替（氏名変更）の申請の場合は、**旧修了証及び記載事項の異動を証する書類**（戸籍個人事項証明書等）を添付してください。

⑤ 統合申請の場合は、必ず**統合する修了証**を添付してください。

- ・小型移動式クレーン運転技能講習（特例を含む）
- ・床上操作式クレーン運転技能講習（特例を含む）
- ・玉掛け技能講習

以上の修了証で一般社団法人日本クレーン協会長崎支部(長)証明の修了証を2種類以上所持されている場合、一枚の修了証に統合できます。

⑥ 手数料 **税 10%込 2,100 円** （本体 1,909 円+税）

⑦ 申請方法

・来所できる方・・・①、②または③、④と印鑑を持参してください。

作成に時間がかかりますので、事前に連絡をいただければ早目にお渡しする事ができます。手数料はその時納入してください。**修了証交付の際、窓口に来られた方が本人であることを確認できる書類（運転免許証等）を提示していただきますので、ご持参ください。**

・来所できない方・・・①、②または③、④と、宛先を明記した返信用封筒(定形)に**244 円分の切手を貼付したもの**、本人確認の書類（運転免許証等のコピー）、手数料を同封の上、現金書留で郵送してください。

送り先

〒850-0057

長崎市大黒町 9-22 大久保大黒町ビル新館 2 階

(一社) 日本クレーン協会 長崎支部

TEL 095-822-8929

FAX 095-827-8124

様式6(業務規程17条(3)関係)

- () 玉掛け
 () 小型移動式クレーン運転/特例
 () 床上操作式クレーン運転/特例
 その他()

技能講習修了証

1. 再交付
 2. 書替
 3. 統合

申請書

HP

1. 再交付される科目に○をして、□内の該当する手続き番号に○して下さい。
 2. 記入上の注意・・・楷書で丁寧に記入してください(鉛筆不可)。
 3. 用紙サイズはA4です。FAXでの申込みは出来ません。 ※印は記入しないこと。

写真貼付欄

のり
 一部のり付け
 24mm×30mm
 (1枚目)
 修了証貼付に
 使用

のり
 24mm×30mm
 (2枚目)

写真の裏には
 必ず記名して
 糊付けて下さい

修了証番号		修了証 交付日	年 月 日
ふりがな		書替前の旧姓	
氏 名	氏	フリガナ	氏・名
生年月日	昭和・平成	年 月 日生(才)	
現住所			
	〒	一	電話番号 ()
再交付又は 書替の理由	盗難・滅失・損傷 <small>何れかに○して下さい。 該当しない場合は、右欄「その他」に記入して下さい。</small>	[その他]	修了証添付の有無 (書替・損傷の場合) 有り () なし ()

※統合修了証交付の申請の場合ご記入下さい。

統合修了証 (一社)日本クレーン協会長崎支部 証明の技能講習 修了証のみを 対象とします。	統合希望の資格番号を○で囲んで、資格証の内容を記入して下さい。			確認 欄 ※
	資格証の種類	交付番号	交付日	修了証添付
	1. 玉掛け技能講習		昭・平 年 月 日	有・無
	2. 小型移動式クレーン運転技能講習		昭・平 年 月 日	有・無
	3. 小型移動式クレーン運転技能特例講習		昭・平 年 月 日	有・無
	4. 床上操作式クレーン運転技能講習		昭・平 年 月 日	有・無
資格証の原本を添付して下さい。				5. 床上操作式クレーン運転技能特例講習 昭・平 年 月 日 有・無

令和 年 月 日

一般社団法人 日本クレーン協会長崎支部長殿

申込者氏名 (印)

◇ ご記入いただきまし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、修了証の再交付・書替手続きの目的以外には使用いたしません。 本申請書を当支部が受理した時点で、申込人が、当該利用目的に同意されたものとみなします。

添
付
書
類

- イ. 損傷による再交付の場合 旧修了証
 ロ. 滅失による再交付の場合 滅失を証する書類
 ハ. 書替(氏名の変更)の場合 . . . 異動を証する書類(戸籍抄本)
 ニ. 統合修了証交付の場合 統合する修了証の原本(日本クレーン協会長崎支部交付分のみ)

① イ～ニの該当するもの ② 手数料 2,100円 (本体1,909円+税)

※ 事務局使用欄につき記入不要

手数料納入	年 月 日	納入 方法	修了証受領	(印)
修了証番号			受領日	令和 年 月 日
再交付日	年 月 日			
統合修了証	番号	統合 種別		年 月 日修了
	番号			年 月 日修了
	番号			年 月 日修了

修了証滅失事由書

私は、_____の修了証を下記のとおり滅失しましたので
報告します。

記

1. 滅失日時<いつ>

_____年 月 日

2. 滅失場所<どこで>

作業場所・自宅・その他 (_____)

3. 滅失事由

盗難・紛失・その他 (_____) 警察署届出 (有・無)

<何をしていて、どうなったか>

令和 年 月 日

一般社団法人日本クレーン協会長崎支部長殿

住所

氏名

⑨

※下線の部分と滅失事由の部分必ず記入の上、押印ください。