

特別教育・安全衛生教育修了証

再交付
書替
統合

申請書

| | |
|-------|--|
| ※索引番号 | |
|-------|--|

令和 年 月 日

〒380-0824 長野市南石堂町1230 長建ビル
建設業労働災害防止協会長野県支部長 様

申請者氏名 _____

| フリガナ | 生 年 月 日 | | 写真貼付欄 |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------------|--|
| 修了者 氏名 | (旧姓) | 昭和 平成 令和 年 月 日 | 4.5cm×3.5cm 6ヶ月以内に撮影した上 三分身正面脱帽のもの。 (裏面に氏名記入) |
| ※旧姓又は通称併記希望の場合(添付書類要) → 「 _____ 」 | | | |
| 現住所 | 〒 _____ TEL _____ | | |
| 勤務先 会社名 | | | |
| 勤務先 所在地 | 〒 _____ TEL _____ | | |

申請をする資格名の修了証番号と交付年月日を記入して下さい。

第 _____ 号 顔写真上の発行ナンバー(修了証番号は裏面) 第 _____ 号

| 特別教育 | | | | 安全衛生教育 | | | |
|------|-------------------------|------|-------|--------|-----------------------|------|-------|
| No. | 資格名 | 修了番号 | 交付年月日 | No. | 資格名 | 修了番号 | 交付年月日 |
| 1 | フルハーネス型安全帯使用作業 | | 年 月 日 | 1 | 職長・安全衛生責任者 | | 年 月 日 |
| 2 | 足場の組立て等の業務(3時間) | | 年 月 日 | 2 | 職長・安全衛生責任者(能力向上) | | 年 月 日 |
| 3 | 足場の組立て等の業務(6時間) | | 年 月 日 | 3 | 足場点検実務者 | | 年 月 日 |
| 4 | 酸素欠乏・硫化水素危険作業 | | 年 月 日 | 4 | 足場組立能力向上 | | 年 月 日 |
| 5 | 石綿取扱い作業 | | 年 月 日 | 5 | 熱中症予防 | | 年 月 日 |
| 6 | 巻上げ機(ウインチ) | | 年 月 日 | 6 | 現場管理者統括管理 | | 年 月 日 |
| 7 | 丸のこ取扱い作業従事者(特別教育に準ずる教育) | | 年 月 日 | 7 | 斜面点検者 | | 年 月 日 |
| 8 | | | | 8 | 新総合工事リスク | | 年 月 日 |
| 9 | | | | 9 | XI払機取扱い作業者(H26、H30のみ) | | 年 月 日 |
| 10 | | | | 10 | | | |

| 申請理由 (該当番号に○をしてください) | 再交付 書替 | 修了証滅失事由 | | |
|-------------------------|-----------|---------|----------------|---------------|
| | | 理由 | 1.滅失日時(いつ) | 平成・令和 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 |
| | | | (何をしていた、どうなった) | |
| | | | 盗難の場合 | |
| | | | 1.警察届出日 | (平成・令和 年 月 日) |
| | | | 2.届出警察署 | () |
| | | | 3.受理番号 | () |

| | |
|---|------|
| 添付書類等 | 受付印※ |
| ※① 顔写真1枚貼付(右上貼付欄 4.5cm×3.5cm) ※② 発行手数料:1名につき2,000円 ※③ 本人確認書類(運転免許証、健康保険証等公的なもの) ④ 郵送希望者は404円分の切手(簡易書留料)を貼った返信用封筒 ⑤ 書替(氏名変更等)・旧姓又は通称併記希望者は、戸籍謄本または住民票、運転免許証等、確認できる書類の写しを添付 ※添付必須 | |