

再交付申請の方法

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

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 8%込 2,061 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**242 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 大久保大黒町ビル本館 3 階

（一社）日本クレーン協会 長崎支部

TEL 095-822-8929

FAX 095-827-8124

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

- 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。
- 記入上の注意・・・楷書で丁寧に記入してください(鉛筆不可)。
- 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
糊付けして下さい

| | | | | |
|----------------|--|------------|----------|---|
| 修了証番号 | | 修了証 交付日 | 平成 年 月 日 | |
| ふりがな | | | | 書替前の旧姓 |
| 氏名 | 氏 | 名 | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日生(才) |
| 現住所 | | | | |
| | 〒 | — | 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。 | 統合する修了証の種類を○で囲んで、終了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 |
| | 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 |
| 資格証の原本を添付して下さい。 | | | | | |

平成 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(氏名の異動)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 税8%込 2,061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 | 平成 年 月 日 |
| 再交付日 | 平成 年 月 日 | | | |
| 統合修了証 | 番号 | 統合 種別 | 平成 年 月 日 | 修了 |
| | 番号 | | 平成 年 月 日 | 修了 |
| | 番号 | | 平成 年 月 日 | 修了 |

修了証滅失事由書

私は、
報告します。

の修了証を下記のとおり滅失しましたので

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>

平成 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

㊞