


受付No.	記入例	郵・窓	年 月 日	再交付済	
	フリガナ	姓 <b>イバラキ</b>	名 <b>イチロウ</b>		
	氏名	<b>茨城</b>	<b>一郎</b>		
	生年月日	昭 <b>平</b>	5 年 8 月 10 日	(満 27 才)	
	電話番号	0280-31-4176			
現住所	〒 <b>306</b> - <b>0011</b> 必ず記入して下さい。 <b>茨城県古河市東3-7-35永塚ビル1F</b>				
書替理由 氏名変更される方	氏名変更	旧氏名を記入して下さい	書替の場合、 <u>旧統合カードと戸籍抄本1通(原本)を添付してお申込みください。</u>		

古河労働基準協会が発行した複数の修了証をお持ちの方は、1枚に統合することができます。

※他の登録教習機関発行の修了証や、技能講習以外の修了証は統合できません。

種別	修了証番号	交付年月日
<input type="radio"/> フォークリフト運転	123456789	H28.1.1
<input type="radio"/> 玉掛け	345678901	H29.1.1
<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転		
<input type="radio"/> ガス溶接	987654321	H30.1.1
<input type="checkbox"/> 有機溶剤作業主任者		
<input type="checkbox"/> 特定化学物質及び四アルキル鉛等		
<input type="checkbox"/> プレス機械作業主任者		

修了証の送付先	
希望送付先が、上記「現住所」以外の場合は記入してください。	
<input checked="" type="radio"/> 自宅 ・ 会社 ・ その他 (該当に○印)	
〒	電話
住所	
会社名 又は氏名	

統合を希望する種別に○を付けて必要事項を記入して下さい。

紛失等で旧修了証を添付できないものは統合できませんので、再交付の手続きを併せてお願いします。

※統合カードはお持ちの修了証と差し替えになります。

上記のとおり申し込みします。

2020 年 12 月 1 日

氏名	茨城一郎	平成5年8月14日生
住所	茨城県古河市東3-7-35永塚ビル1F	
交付	平成30年03月06日	12345
有効期限	平成34年08月14日まで有効	
免許の条件等	眼鏡等 中型車は中型車(8t)に限る	
優良	番号 第 123456789012 号	
二種	平成00年00月00日	種 中 型
他	昭和00年00月00日	種 一 種
二種	平成00年00月00日	種 一 種

茨城県  
公安委員会

申込者(本人) **茨城一郎**

一般社団法人古河労働基準協会 殿

〔注意事項〕

- 技能講習以外の修了証は統合できません。紛失等により原本を添付できない修了証は統合できません。
- 手数料**2,100円(税込)**の現金を添えてお申込ください。  
修了証を郵送希望の方は、上記手数料のほか返信封筒(長3封筒、住所等を記入)を同封してください。  
返信封筒には、**404円**分の切手(通常の郵便料金**84円**+簡易書留料金**320円**)を貼付してください。

〔受付窓口・申込書送付先〕

一般社団法人古河労働基準協会 〒306-0011茨城県古河市東3-7-35永塚ビル1F 電話番号0280-31-4176