

# 統合カード 申込書

|   |                             |             |                                       |      |        |
|---|-----------------------------|-------------|---------------------------------------|------|--------|
|   |                             |             |                                       | 事務局長 | 担当者    |
| 受付No.   | 郵・窓                         | 年 月 日       | 再交付済                                  |      |        |
| 写真貼付欄<br>・上三分身<br>・背景無地<br>・脱帽<br>・3.0cm × 2.4cm<br>写真の裏面に氏名を<br>記入し貼ってください | フリガナ                        | 姓           | 名                                     |      |        |
|   | 氏名                          |             |                                       |      |        |
|   | 生年月日                        | 昭・平         | 年                                     | 月    | 日 (満才) |
|   | 電話番号                        |             |                                       |      |        |
| 現住所   | 〒□□□ - □□□□ □□□□ 必ず記入して下さい。 |             |                                       |      |        |
| 書替理由<br>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、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。 |      |        |

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 |
|-----------------|-------|-------|
| フォークリフト運転       |       |       |
| 玉掛け             |       |       |
| 床上操作式クレーン運転     |       |       |
| ガス溶接            |       |       |
| 有機溶剤作業主任者       |       |       |
| 特定化学物質及び四アルキル鉛等 |       |       |
| 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。 |    |
| 自宅・会社・その他 (該当に○印)             |    |
| 〒                             | 電話 |
| 住所                            |    |
| 会社名<br>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。

| 自動車運転免許証写貼付欄  |
|---|
| ☆本人確認のため自動車運転免許証のコピーを貼付願います。<br><br>自動車運転免許証をお持ちでない方は、健康保険証のコピーを貼付してください。<br>外国人の方は、在留カードのコピーを貼付してください。 |

上記のとおり申し込みします。

年 月 日

申込者(本人)

一般社団法人古河労働基準協会 殿

**[注意事項]**

- ①. 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。
- ②. 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