


		事務局長		担当者	
受付No.	郵・窓	年 月 日		再交付済	
	フリガナ	姓 カントウ		名 フジオ	
	氏名	関東		富士夫	
	生年月日	平成	10年	10月	1日 (満 24才)
	電話番号	123-4567-9876			
現住所	〒 <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> - <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> 必ず記入して下さい。 ●●県▲▲市■町 1-2-3				
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、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。	
旧姓又は通称併記のご希望について	しない	希望する場合はお名前をご記入下さい		併記を希望する場合は住民票、自動車免許証等公的な証明書を添付して下さい	

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
<input checked="" type="checkbox"/> フォークリフト運転	〇〇〇	×年×月×日
玉掛け		
床上操作式クレーン運転		
<input checked="" type="checkbox"/> ガス溶接	〇〇〇	×年×月×日
有機溶剤作業主任者		
<input checked="" type="checkbox"/> 特定化学物質及び四アルキル鉛等	〇〇〇	×年×月×日
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 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	
本人確認のため運転免許証のコピーを貼付して下さい。自動車免許をお持ちでない方は健康保険証のコピーを貼付して下さい	
外国	

上記のとおり申し込みします。

2022 年 11 月 1 日

申込者(本人) 関東富士夫

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