

<修了証 再交付・書替 申込>のご案内

修了証の再交付・書替は、(一社)日本クレーン協会 京都支部 から交付された修了証のみ可能です。
あらかじめお電話でお問い合わせ下さい。 ご確認後、下記要領で申込書、および他の必要書類をそろえて、
再交付・書替手続きを行って下さい。

お申込は本人による直接届出が原則ですが、郵送届出・代理届出 等でも受け付けます。

1. 修了証 再交付・書替申込書「④ 修了証の種類」欄の □ に、再交付・書替を希望する技能講習・特別教育・安全衛生教育等に を記入してください。
(※) 複数件の場合は、再交付・書替を希望される全ての技能講習・特別教育・安全衛生教育等に を記入してください。
(※) 紛失などにより、(交付年月日/修了証番号) が不明な場合は、空欄のままで結構です。
2. 本人からの申請であることの確認が必要ですので、以下のいずれかのコピーを添付してください。
<マイナンバーカード/自動車運転免許証/国家資格免許証/技能講習修了証/パスポート>
<外国人登録証明書/在留カード/その他、本人を証明できる公的証明書(顔写真付)>
(※) 上記の証明書をお持ちでない場合は、京都支部までお問い合わせください。
3. 氏名の変更を伴う再交付・書替の場合は、旧氏名の確認が必要ですので、旧修了証(原本)を添付してください。
旧修了証で確認できない場合(修了証の汚損・紛失など)は、氏名の変更を証明する公的証明書を添付してください。(例:戸籍抄本(原本)、氏名変更が記載された自動車運転免許証(北-)、など)
4. 盗難、紛失等以外の場合は、旧修了証(原本)を返却 してください。
5. 新修了証の郵送を希望される場合は、返信用の封筒を同封してください。
(返信用封筒には、切手 392円分の貼付、宛先記入してください。 簡易書留にて郵送します。)
6. 再交付・書替手数料 1件(修了証1通) 2,200円
(※) 再交付・書替手数料は、以下にお振込みください。(振込手数料はご負担をお願いします)
なお、京都支部の窓口での、直接お支払もお取り扱いします。

振込先	: 京都銀行 本店営業部 (普通預金) 413766
名義人	: (一社)日本クレーン協会京都支部 シャ)ニホンクレーンキョウカイキョウトシブ
7. お振込みの確認ができた後に、新修了証の交付手続きを行います。(窓口申込時は即時交付します)
8. その他
(1) 申込書作成時に **押印** 漏れや **写真** の貼付漏れ がないようにご注意ください。
(2) 郵送される前に、記入漏れ や 必要書類の入れ忘れ がないかご確認をお願いします。

《 郵送での申請時のチェックリスト 》

※ ①~④ は 必須 です。(⑤、⑥ は 該当する方のみ必要 です。)	
<input type="checkbox"/>	① 修了証 再交付・書替申込書(「押印」と「写真」もお忘れのないようにお願いします。)
<input type="checkbox"/>	② 本人確認用の公的証明書(写真付)のコピーの同封(上記説明 2. 参照) (※) 本人が窓口申込時は原本で確認
<input type="checkbox"/>	③ 返信用封筒の同封(392円切手を貼付、宛先を記入) (※) 窓口申込時は不要
<input type="checkbox"/>	④ 1件(修了証1通)につき 2,200円の手数料のお振込み (例)「玉掛け」と「小型」2件の再交付の場合 → 修了証2通となり、4,400円の手数料となります。
「氏名変更」がある場合	
<input type="checkbox"/>	⑤ 変更を証明する公的文書の同封(上記説明 3. 参照) (※) 写真付の場合は、②も兼ねることが出来ます。
盗難、紛失 以外の場合	
<input type="checkbox"/>	⑥ 旧修了証の同封

上記が全てそろってからの発行となります。

《 申請・お問い合わせ先 》 平日 09:00 ~ 17:00
〒600-8107 京都市下京区東鋸屋町 173 高橋第6ビル6階
一般社団法人 日本クレーン協会 京都支部
TEL 075-344-5556 FAX 075-344-3367

【修了証 再交付・書替 申込書】 (1)

フリガナ	
① 氏 名	印
変更前 氏名 ※変更の場合のみ	
② 生年月日	昭和・平成 年 月 日生
③ 現住所	〒 ー TEL
④ 修了証の種類 (交付年月日/ 修了証番号) ※該当する項目に ☑ を記入	*一般社団法人 日本クレーン協会 京都支部長 発行*
	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転 技能講習 (特例講習 含む) (昭和・平成 年 月 日/第 号)
	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転 技能講習 (特例講習 含む) (昭和・平成 年 月 日/第 号)
	<input type="checkbox"/> 玉掛け 技能講習 (昭和・平成 年 月 日/第 号)
	<input type="checkbox"/> クレーン運転業務 特別教育 (昭和・平成 年 月 日/第 号)
<input type="checkbox"/> ロープ高所作業 特別教育 (学科教育) (平成 年 月 日/第 号)	
⑤ 再交付等の理由 ※該当する項目を ○で囲む	紛失 盗難 汚損 損傷 氏名変更 その他 ()

写真貼付
大きさ(縦×横)
(30mm×24mm)

(写真の裏面に
氏名を記入)

(ご記入いただいた個人情報については、再交付・書替のためにのみ使用いたします。)

平成 年 月 日

一般社団法人 日本クレーン協会 京都支部長 殿

<以下、日本クレーン協会京都支部 記入欄>

- 来所・郵送 : 本人・家族(続柄:)・会社担当者(会社名・氏名:)
- 本人確認 : ・自動車運転免許証(免許証番号:)
・戸籍抄本(原本・写し) ・住民票(原本・写し) ・その他()
- 旧修了証返納 : 有 ・ 無
- 手数料受領 : 振込 ・ 窓口支払 ・ その他支払()
- 再交付・書替年月日 : 平成 年 月 日 担当者()

【修了証 再交付・書替 申込書】 (2)

フリガナ	
① 氏 名	印
変更前 氏名 ※変更の場合のみ	
② 生年月日	昭和・平成 年 月 日生
③ 現住所	〒 ー TEL
④ 修了証の種類 (交付年月日/ 修了証番号) ※該当する項目に ☑ を記入	*一般社団法人 日本クレーン協会 京都支部長 発行*
	<input type="checkbox"/> 玉掛業務従事者 安全衛生教育 (昭和・平成 年 月 日/第 号)
	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士 安全衛生教育 (昭和・平成 年 月 日/第 号)
	<input type="checkbox"/> ワイヤロープ安全点検基準講習 (昭和・平成 年 月 日/第 号)
	<input type="checkbox"/> 天井クレーン定期自主検査者 安全教育 (交付日が平成29年4月1日以降) (平成 年 月 日/第 号)
<input type="checkbox"/> 移動式クレーン定期自主検査者 安全教育 (交付日が平成29年4月1日以降) (平成 年 月 日/第 号)	
⑤ 再交付等の理由 ※該当する項目を ○で囲む	紛失 盗難 汚損 損傷 氏名変更 その他 ()

写真貼付
大きさ(縦×横)
(30mm×24mm)

(写真の裏面に
氏名を記入)

(ご記入いただいた個人情報については、再交付・書替のためにのみ使用いたします。)

平成 年 月 日

一般社団法人 日本クレーン協会 京都支部長 殿

＜以下、日本クレーン協会京都支部 記入欄＞

- 来所・郵送： 本人・家族(続柄：)・会社担当者(会社名・氏名：)
- 本人確認： ・自動車運転免許証(免許証番号：)
・戸籍抄本(原本・写し) ・住民票(原本・写し) ・その他()
- 旧修了証返納： 有 ・ 無
- 手数料受領： 振込 ・ 窓口支払 ・ その他支払()
- 再交付・書替年月日： 平成 年 月 日 担当者()