**安全衛生特別教育修了証　再交付・統合　申請書**

　　　　　　　年　　　　月　　　　日

栃木県立県北産業技術専門校長　様

再交付

次のとおり、　　　　 　願います。

統　合

**【該当するものに○を付けてください。】**

・研削といしの取替え等の業務に係る特別教育（安全衛生特別教育規程（以下「規程」という。）第１条・第２条）

・自由研削用といしの取替え等の業務に係る特別教育（規程第２条）

・動力プレスの金型等の取付け、取外し又は調整の業務に係る特別教育（規程第３条）

・アーク溶接等の業務に係る特別教育（規程第４条）

・低圧の充電電路の敷設等の業務に係る特別教育（規程第６条）

・高所作業車の運転の業務に係る特別教育（規程第13条）

・産業用ロボットの教示等に係る特別教育（規程第18条）

・産業用ロボットの検査等に係る特別教育（規程第19条）

・足場の組立て、解体又は変更の作業に係る特別教育（規程第22条）

・墜落制止用器具を用いて行う作業に係る業務の特別教育（規程第24条）

・クレーンの運転の業務に係る特別教育（クレーン取扱い業務等特別教育規程第１条）

・粉じん作業に係る特別教育（粉じん作業特別教育規程）

・第二種酸素欠乏危険作業に係る特別教育（酸素欠乏危険作業特別教育規程第２条）

・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 | |  |
|  | 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の必要の有無　　　　　　　　有／無  （いずれかを〇で囲む） | |
| 併記を希望する氏名又は通称 |  |
| 生年月日 | | 年　　　　月　　　　日 |
| 現 住 所 | |  |
| 申請の理由 | |  |
| 連絡先電話番号 | |  |

備考

１　「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を〇で囲んでください。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入してください。

　　なお、旧姓又は通称のみを修了証に記載することはできません。

２　旧姓又は通称の併記は、公的な証明書（旧姓又は通称が併記された住民票、自動車運転免許証又はマイナンバーカード等）により確認が取れた場合に限り併記します。