

埼玉県検証主任者登録要領 新旧対照表

(R6.7)

改正後	改正前
<p>第10条 (現行のとおり)</p> <p>2 講習会を修了した者が産前産後休暇、<u>出生時育児休業若しくは育児休業</u>（以下「産休・育休等による休業」という。）<u>又は介護休業</u>を取得した場合であつて、当該者から様式第2号に、様式第3号を添えて修了証の有効期間の変更を希望する旨の申請があつたときは、前項の規定にかかわらず、修了証の有効期間を次の各号に掲げる職場復帰の時期に応じて、当該各号に掲げる期間に変更することができるものとする。</p> <p>一 有効期間の終了日（以下「有効期日」という。）を過ぎて職場復帰した場合 <u>産休・育休等による休業又は介護休業の開始日から有効期日までの休業期間の長さ</u>と、<u>有効期日から職場復帰した日までの長さ</u>を、<u>変更前の有効期間に加えた期間</u></p> <p>二 有効期間内に職場復帰した場合 <u>産休・育休等による休業又は介護休業の開始日から職場復帰した日までの期間の長さ</u>を、<u>変更前の有効期間に加えた期間</u></p> <p>3 <u>産休・育休等による休業の場合であつて、変更された有効期日が同一子の分割した出生時育児休業又は育児休業中の場合は、再申請することにより、当該休業期間と有効期間が重複した期間を加えた期間を延長できる。また、介護休業の場合であつて、変更された有効期日が同年度に分割した介護休業中の場合は、再申請することにより、当該休業期間と有効期間が重複した期間を加えた期間を延長できる。</u></p> <p>4 <u>前項における延長は、最初の有効期日から3年後の前日までの期間内で認める。</u></p> <p>5 知事は、<u>第2項の申請があつた場合において有効期間を変更したときは、変</u></p>	<p>第10条 (略)</p> <p>2 講習会を修了した者が産前産後休暇又は育児休業（以下「産休・育休」という。）を取得した場合であつて、当該者から様式第2号に、様式第3号を添えて修了証の有効期間の変更を希望する旨の申請があつたときは、前項の規定にかかわらず、修了証の有効期間を次の各号に掲げる職場復帰の時期に応じて、当該各号に掲げる期間に変更することができるものとする。</p> <p>一 有効期間の終了日（以下「有効期日」という。）を過ぎて職場復帰した場合 職場復帰した日を初日とし、産前産後休暇開始日（育児休業のみの取得の場合にあつては、育児休業開始日。以下同じ。）から有効期日までの期間を長さとする期間</p> <p>二 有効期間内に職場復帰した場合 産前産後休暇開始日から職場復帰した日までの期間の長さを変更前の有効期間に加えた期間</p> <p>3 知事は、前項の申請があつた場合において有効期間を変更したときは、変更後の有効期間を記載した修了証を交付する。</p>

更後の有効期間を記載した修了証を交付する。

6 第2項の規定により修了証の有効期間を変更した場合であって、当該修了証に係る登録（以下「当初登録」という。）について第16条第1項の規定を適用したときは、当初登録の更新の登録を受けるための更新講習会の修了証の有効期間は、第1項の規定にかかわらず、当初登録を受けるための新規講習会の修了証の有効期日の直近に開催された更新講習会（登録区分が当初登録の登録区分と同じものに限る。）の実施の日から3年間とする。

第16条（現行のとおり）

2（現行のとおり）

3 検証主任者の登録を受けた者が産休・育休等による休業又は介護休業を取得した場合であって、当該者から様式第8号に、様式第3号を添えて登録の有効期間の変更を希望する旨の申請があったときは、前項の規定にかかわらず、登録の有効期間を次の各号に掲げる職場復帰の時期に応じて、当該各号に掲げる期間に変更することができるものとする。

一 有効期日を過ぎて職場復帰した場合

産休・育休等による休業又は介護休業の開始日から有効期日までの休業期間の長さ、有効期日から職場復帰した日までの長さを、変更前の有効期間に加えた期間

二 有効期間内に職場復帰した場合

産休・育休等による休業又は介護休業の開始日から職場復帰した日までの期間の長さを、変更前の有効期間に加えた期間

4 産休・育休等による休業の場合であって、変更された有効期日が同一子の分割した出生時育児休業又は育児休業中の場合は、再申請することにより、当該休業期間と有効期間が重複した期間を加えた期間を延長できる。また、介護休業の場合であって、変更された有効期日が同年度に分割した介護休業中の場合

第16条（略）

2（略）

3 検証主任者の登録を受けた者が産休・育休を取得した場合であって、当該者から様式第8号に、様式第3号を添えて登録の有効期間の変更を希望する旨の申請があったときは、前項の規定にかかわらず、登録の有効期間を次の各号に掲げる職場復帰の時期に応じて、当該各号に掲げる期間に変更することができるものとする。

一 有効期日を過ぎて職場復帰した場合

職場復帰した日を初日とし、産前産後休暇開始日から有効期日までの期間を長さとする期間

二 有効期間内に職場復帰した場合

産前産後休暇開始日から職場復帰した日までの期間の長さを変更前の有効期間に加えた期間

4 知事は、前項の申請があった場合において有効期間を変更したときは、変更後の有効期日を記載した登録証を交付する。

は、再申請することにより、当該休業期間と有効期間が重複した期間を加えた期間を延長できる。

5 前項における延長は、最初の有効期日から3年後の前日までを認める。

6 知事は、第3項の申請があった場合において有効期間を変更したときは、変更後の有効期日を記載した登録証を交付する。

第21条 (現行のとおり)

2 (現行のとおり)

3 (現行のとおり)

4 特別講習会を受講した者が産休・育休等による休業又は介護休業を取得した場合であって、当該者から様式第12号に、様式第3号を添えて受講証の有効期間の変更を希望する旨の申請があったときは、前項の規定にかかわらず、受講証の有効期間を次の各号に掲げる職場復帰の時期に応じて、当該各号に掲げる期間に変更することができるものとする。

一 有効期日を過ぎて職場復帰した場合

産休・育休等による休業又は介護休業の開始日から有効期日までの休業期間の長さと、有効期日から職場復帰した日までの長さを、変更前の有効期間に加えた期間

二 有効期間内に職場復帰した場合

産休・育休等による休業又は介護休業の開始日又は介護休業開始日から職場復帰した日までの期間の長さを、変更前の有効期間に加えた期間

5 産休・育休等による休業の場合であって、変更された有効期日が同一子の分割した出生時育児休業又は育児休業中の場合は、再申請することにより、当該休業期間と有効期間が重複した期間を加えた期間を延長できる。また、介護休業の場合であって、変更された有効期日が同年度に分割した介護休業中の場合は、再申請することにより、当該休業期間と有効期間が重複した期間を加えた

第21条 (略)

2 (略)

3 (略)

4 特別講習会を受講した者が産休・育休を取得した場合であって、当該者から様式第12号に、様式第3号を添えて受講証の有効期間の変更を希望する旨の申請があったときは、前項の規定にかかわらず、受講証の有効期間を次の各号に掲げる職場復帰の時期に応じて、当該各号に掲げる期間に変更することができるものとする。

一 有効期日を過ぎて職場復帰した場合

職場復帰した日を初日とし、産前産後休暇開始日から有効期日までの期間を長さとする期間

二 有効期間内に職場復帰した場合

産前産後休暇開始日から職場復帰した日までの期間の長さを変更前の有効期間に加えた期間

5 課長は、前項の申請があった場合において有効期間を変更したときは、申請者に対して様式第13号により変更後の有効期間を通知するものとする。

6 (略)

7 (略)

8 (略)

9 (略)

期間を延長できる。

6 前項における延長は、最初の有効期日から3年後の前日までを認める。

7 課長は、第4項の申請があった場合において有効期間を変更したときは、申請者に対して様式第13号により変更後の有効期間を通知するものとする。

8 (現行のとおり)

9 (現行のとおり)

10 (現行のとおり)

11 (現行のとおり)

別表第1

表 (現行のとおり)

(※1) 第16条第3項の規定により有効期間が変更された場合にあつては、産休・育休等による休業期間又は介護休業の期間を除いた3年間又は5年間

別表第1

表 (略)

(※1) 第16条第2項の規定により有効期間が変更された場合にあつては、産前産後休暇又は育児休業の期間を除いた3年間又は5年間

（あて先）  
埼玉県知事

申請者の住所

申請者の氏名

### 修了証有効期間変更申請書

埼玉県検証主任者登録要綱第10条第2項の規定により修了証有効期間変更申請書を提出します。

(1) 申請する修了証の区分と交付日

区分内容	修了証の交付日	修了証番号
<input type="checkbox"/> 1. 目標設定ガス・基準量	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 2. 県内外削減量	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 3. その他ガス削減量	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 4. 電気等環境価値保有量	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 5. 優良事業所基準への適合（第1区分）	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 6. 優良事業所基準への適合（第2区分）	年 月 日	

(2) 休業期間

休業等の種類	休業等期間①		休業等期間②		休業等期間③	
	開始日	終了日	開始日	終了日	開始日	終了日
<input type="checkbox"/> 産前産後休業						
<input type="checkbox"/> 出生時育児休業						
<input type="checkbox"/> 育児休業						
<input type="checkbox"/> 介護休業						

休業等期間の日数	日間
----------	----

(3) 変更期間（該当するものを選択し、記入する）

①有効期間を過ぎて職場復帰した場合

休業等開始日	年 月 日
--------	-------

区分内容	変更前の修了証の有効期日	変更される有効期間
<input type="checkbox"/> 1. 目標設定ガス・基準量	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 2. 県内外削減量	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 3. その他ガス削減量	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 4. 電気等環境価値保有量	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 5. 優良事業所基準への適合（第1区分）	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 6. 優良事業所基準への適合（第2区分）	年 月 日	年 月 日～年 月 日

②有効期間内に職場復帰した場合

休業等開始日	年 月 日	職場復帰の日	年 月 日
--------	-------	--------	-------

区分内容	変更前の修了証の有効期日	変更される有効期間
<input type="checkbox"/> 1. 目標設定ガス・基準量	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 2. 県内外削減量	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 3. その他ガス削減量	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 4. 電気等環境価値保有量	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 5. 優良事業所基準への適合（第1区分）	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 6. 優良事業所基準への適合（第2区分）	年 月 日	年 月 日～年 月 日

(4) 勤務先など

所属	企業及び団体名 （営業所）	
	連絡先	電話番号 フリガナ 電子メール

※備考欄

備考 ※印の欄には、記入しないこと。

（あて先）  
埼玉県知事

申請者の住所

申請者の氏名

### 修了証有効期間変更申請書

埼玉県検証主任者登録要綱第10条第2項の規定により修了証有効期間変更申請書を提出します。

(1) 申請する修了証の区分と交付日

区分内容	修了証の交付日	修了証番号
<input type="checkbox"/> 1. 目標設定ガス・基準量	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 2. 県内外削減量	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 3. その他ガス削減量	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 4. 電気等環境価値保有量	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 5. 優良事業所基準への適合（第1区分）	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 6. 優良事業所基準への適合（第2区分）	年 月 日	

(2) 変更期間（該当するものを選択し、記入する）

①有効期間を過ぎて職場復帰した場合

産前産後休業開始日	年 月 日	職場復帰の日	年 月 日
-----------	-------	--------	-------

区分内容	変更前の修了証の有効期日	変更される有効期間
<input type="checkbox"/> 1. 目標設定ガス・基準量	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 2. 県内外削減量	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 3. その他ガス削減量	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 4. 電気等環境価値保有量	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 5. 優良事業所基準への適合（第1区分）	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 6. 優良事業所基準への適合（第2区分）	年 月 日	年 月 日～年 月 日

②有効期間内に職場復帰した場合

産前産後休業開始日	年 月 日	職場復帰の日	年 月 日
-----------	-------	--------	-------

区分内容	変更前の修了証の有効期日	変更される有効期間
<input type="checkbox"/> 1. 目標設定ガス・基準量	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 2. 県内外削減量	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 3. その他ガス削減量	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 4. 電気等環境価値保有量	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 5. 優良事業所基準への適合（第1区分）	年 月 日	年 月 日～年 月 日
<input type="checkbox"/> 6. 優良事業所基準への適合（第2区分）	年 月 日	年 月 日～年 月 日

(3) 勤務先など

所属	企業及び団体名 （営業所）	
	連絡先	電話番号 フリガナ 電子メール

※備考欄

備考 ※印の欄には、記入しないこと。

年 月 日

### 産休・育休等による休業・介護休業期間証明

氏名		生年月日	年 月 日
住所			

産前産後休暇期間	
年 月 日	～ 年 月 日
出生時育児休業期間	
年 月 日	～ 年 月 日
育児休業期間	
年 月 日	～ 年 月 日
介護休業期間	
年 月 日	～ 年 月 日

上記のとおり、産休・育休等による休業・介護休業により勤務しなかったことを証明します。

年 月 日

所在地  
名称  
証明者（役職・氏名）  
電話

※説明する雇用主がないなど証明する者が自分自身の場合、以下の書類を添付すること。

- 1 産休・育休等による休業  
子の誕生日を証するもの（母子手帳、子の保険証など）の写し
- 2 介護休業  
介護対象となった家族の続柄と介護の内容を説明する文書（任意様式）

年 月 日

### 産前産後休暇・育児休業期間証明

氏名		生年月日	年 月 日
住所			

産前産後休暇期間	
年 月 日	～ 年 月 日
育児休業期間	
年 月 日	～ 年 月 日

上記のとおり、産前産後休暇・育児休業により勤務しなかったことを証明します。

年 月 日

所在地  
名称  
証明者（役職・氏名）  
電話

※証明する雇用主などがない場合など証明する者が自分自身の場合、子の誕生日を証するもの（母子手帳、子の保険証など）の写しを添付すること。

年 月 日

（あて先）  
埼玉県知事

申請者の住所  
申請者の氏名  
検証主任者登録証番号

### 検証主任者登録有効期間変更申請書

埼玉県検証主任者登録要綱第16条第3項の規定により検証主任者登録有効期間変更申請書を提出します。

(1) 申請する登録証の区分と交付日

区分内容	変更前の登録証の交付日
<input type="checkbox"/> 1. 目標設定ガス・基準量	年 月 日
<input type="checkbox"/> 2. 県内外削減量	
<input type="checkbox"/> 3. その他ガス削減量	
<input type="checkbox"/> 4. 電気等環境価値保有量	
<input type="checkbox"/> 5. 優良事業所基準への適合（第1区分）	
<input type="checkbox"/> 6. 優良事業所基準への適合（第2区分）	

(2) 休業期間

休業等の種類	休業等期間①		休業等期間②		休業等期間③	
	開始日	終了日	開始日	終了日	開始日	終了日
<input type="checkbox"/> 産前産後休業						
<input type="checkbox"/> 出生時意見休業						
<input type="checkbox"/> 意見休業						
<input type="checkbox"/> 介護休業						

休業等期間の日数	日間
----------	----

(3) 変更期間（該当するものを選択し、記入する）

①有効期間を過ぎて職場復帰した場合

休業等開始日	年 月 日
--------	-------

区分内容	変更前の登録の有効期日	変更される有効期間
<input type="checkbox"/> 1. 目標設定ガス・基準量	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 2. 県内外削減量	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 3. その他ガス削減量	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 4. 電気等環境価値保有量	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 5. 優良事業所基準への適合（第1区分）	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 6. 優良事業所基準への適合（第2区分）	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日

②有効期間内に職場復帰した場合

休業等開始日	年 月 日	職場復帰の日	年 月 日
--------	-------	--------	-------

区分内容	変更前の登録の有効期日	変更される有効期間
<input type="checkbox"/> 1. 目標設定ガス・基準量	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 2. 県内外削減量	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 3. その他ガス削減量	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 4. 電気等環境価値保有量	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 5. 優良事業所基準への適合（第1区分）	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 6. 優良事業所基準への適合（第2区分）	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日

(4) 勤務先など

所属	企業及び団体名 （営業所）	
	連絡先	電話番号 ファクシミリ番号 電子メールアドレス

※備考欄

備考 ※印の欄には、記入しないこと。

年 月 日

（あて先）  
埼玉県知事

申請者の住所  
申請者の氏名  
検証主任者登録証番号

### 検証主任者登録有効期間変更申請書

埼玉県検証主任者登録要綱第16条第3項の規定により検証主任者登録有効期間変更申請書を提出します。

(1) 申請する登録証の区分と交付日

区分内容	変更前の登録証の交付日
<input type="checkbox"/> 1. 目標設定ガス・基準量	年 月 日
<input type="checkbox"/> 2. 県内外削減量	
<input type="checkbox"/> 3. その他ガス削減量	
<input type="checkbox"/> 4. 電気等環境価値保有量	
<input type="checkbox"/> 5. 優良事業所基準への適合（第1区分）	
<input type="checkbox"/> 6. 優良事業所基準への適合（第2区分）	

(2) 変更期間（該当するものを選択し、記入する）

①有効期間を過ぎて職場復帰した場合

産前産後休暇開始日	年 月 日	職場復帰の日	年 月 日
-----------	-------	--------	-------

区分内容	変更前の登録の有効期日	変更される有効期間
<input type="checkbox"/> 1. 目標設定ガス・基準量	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 2. 県内外削減量	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 3. その他ガス削減量	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 4. 電気等環境価値保有量	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 5. 優良事業所基準への適合（第1区分）	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 6. 優良事業所基準への適合（第2区分）	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日

②有効期間内に職場復帰した場合

産前産後休暇開始日	年 月 日	職場復帰の日	年 月 日
-----------	-------	--------	-------

区分内容	変更前の登録の有効期日	変更される有効期間
<input type="checkbox"/> 1. 目標設定ガス・基準量	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 2. 県内外削減量	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 3. その他ガス削減量	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 4. 電気等環境価値保有量	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 5. 優良事業所基準への適合（第1区分）	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 6. 優良事業所基準への適合（第2区分）	年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日

(3) 勤務先など

所属	企業及び団体名 （営業所）	
	連絡先	電話番号 ファクシミリ番号 電子メールアドレス

※備考欄

備考 ※印の欄には、記入しないこと。

年 月 日

(あて先)  
埼玉県知事

申請者の住所  
申請者の氏名

特別講習会受講証有効期間変更申請書

埼玉県検証主任者登録要領第 21 条第 4 項の規定により特別講習会受講証有効期間変更申請書を提出します。

(1) 受講証交付日

年 月 日

(2) 休業期間

休業等の種類 (※)	産前産後休業・出生時育児休業・育児休業・介護休業
休業等期間①	年 月 日 ~ 年 月 日
休業等期間②	年 月 日 ~ 年 月 日
休業等期間③	年 月 日 ~ 年 月 日
休業期間の日数	日間

※該当するものを選択してください。

(3) 変更期間

休業等開始日	年 月 日
職場復帰の日	年 月 日
変更前の受講証の有効期日	年 月 日
変更される有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日

(3) 勤務先など

所属	企業及び団体名 (営業所)		
	連絡先	電話番号	
		ファクシミリ番号	
		電子メールアドレス	
※備考欄			

備考 ※印の欄には、記入しないこと。

年 月 日

(あて先)  
埼玉県知事

申請者の住所  
申請者の氏名

特別講習会受講証有効期間変更申請書

埼玉県検証主任者登録要領第 21 条第 4 項の規定により特別講習会受講証有効期間変更申請書を提出します。

(1) 受講証交付日

年 月 日

(2) 変更期間

産前産後休暇開始日	年 月 日
職場復帰の日	年 月 日
変更前の受講証の有効期日	年 月 日
変更される有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日

(3) 勤務先など

所属	企業及び団体名 (営業所)		
	連絡先	電話番号	
		ファクシミリ番号	
		電子メールアドレス	
※備考欄			

備考 ※印の欄には、記入しないこと。

### 特別講習会有効期間変更通知書

第 年 月 日  
号

様

埼玉県環境部温暖化対策課長

埼玉県検証主任者登録要領第21条第7項の規定により、変更後の特別講習会受講証の有効期間を通知します。

申請者の氏名	
受講証交付日	年 月 日
変更後の有効期日	年 月 日
備 考	

### 特別講習会有効期間変更通知書

第 年 月 日  
号

様

埼玉県環境部温暖化対策課長

埼玉県検証主任者登録要領第21条第5項の規定により、変更後の特別講習会受講証の有効期間を通知します。

申請者の氏名	
受講証交付日	年 月 日
変更後の有効期日	年 月 日
備 考	