

特別教育修了証 再交付・書替申込書

下記のとおり、修了証の交付を申込みます。尚、紛失した修了証が発見された場合は返納します。

申込日	年 月 日		◆ 下記太枠内の項目全てに黒ボールペンで記入してください ◆ 誤記入の訂正は線(-)で消し訂正してください(修正液等の使用は厳禁)	
フリガナ			修了証に併記希望の方のみ記入してください	
氏 名	フリガナ			
	旧姓を使用した氏名 又は 通称			
生年月日	昭和・平成 年 月 日		写真添付 (3cm×2.4cm) ※申込前6ヵ月以内に撮影したもの	
住 所	(〒 - ) 都道府県			
電話番号	自宅・会社: - -		携帯電話: - -	
区 分 <small>該当する項目の□にレを入れる</small>	<input type="checkbox"/> 再交付 → 理由【 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 統合 】			
	<input type="checkbox"/> 書 替 → 理由【 <input type="checkbox"/> 氏名変更⇒ フリガナ 旧氏名 <input type="checkbox"/> 住所変更 】			
新修了証送付先 <small>(郵送の方で、上記住所以外に送付を希望される方のみ記入)</small>	住所	(〒 - ) 都道府県		
	宛名			電話番号

↓資格名のみ記入してください

資格名	修了年月日	修了証番号	資格名	修了年月日	修了証番号
	年 月 日			年 月 日	
	年 月 日			年 月 日	
	年 月 日			年 月 日	
	年 月 日			年 月 日	

必要書類・お申込み方法 <small>つぎの書類のうち○印のある書類をご用意ください</small>	再交付				書替			
	窓口		郵送		窓口		郵送	
	本人	代理人	本人	代理人	本人	代理人	本人	代理人
<input type="checkbox"/> 申込書	○	○	○	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 本人確認(氏名/生年月日/住所)が可能な公的書類原本 <small>*自動車運転免許証、住民票等(有効期限が無いものは申込日時点で交付後6ヵ月以内のものに限る) *外国籍の方は在留カード(修了証に通称併記希望の方は、本名と通称が両方記載されている公的書類も必要) *修了証に旧姓を使用した氏名併記希望の方は、現在の氏名と旧姓が両方記載されている公的書類が必要</small>	○	○	○	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 新旧両方の氏名が記載された公的書類原本 *住所変更の場合は不要 <small>*自動車運転免許証、戸籍抄本等(有効期限が無いものは申込日時点で交付後6ヵ月以内のものに限る)</small>	-	-	-	-	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 手数料 1枚につき 2,500円(税込) <small>*修了証は技能講習、特別教育や安全衛生教育等の種別ごとに発行します 例)技能講習と特別教育の修了証を同時に再発行する場合は5,000円必要</small>	○	○	○	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 証明写真 1枚(3cm×2.4cm) ⇒ 申込書に貼付けてください <small>*無背景/無帽子/胸上/色付き眼鏡は不可/印画紙系以外の用紙を使用したデジタル写真は不可/6ヵ月以内に撮影したもの</small>	○	○	○	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 旧修了証 *紛失の場合は不要	○	○	○	○	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 郵便切手 404円分 *新修了証の送付用(簡易書留でお送りします)	-	-	○	○	-	-	○	○
<input type="checkbox"/> 委任状(裏面に記入してください)	-	○	-	○	-	○	-	○
<input type="checkbox"/> 代理人の本人確認(氏名/生年月日/住所)が可能な公的書類原本 <small>*自動車運転免許証や健康保険証等(有効期限が無いものは申込日時点で交付後6ヵ月以内のものに限る)</small>	-	○	-	○	-	○	-	○
書類一式を 旧修了証が交付されたセンターへ 右記の方法で提出してください	窓口へ		現金書留		窓口へ		現金書留	

※不足や不備がある場合はお手続きができませんのでご了承ください。郵送の場合、ご確認のためお電話を差し上げることがあります。

<教習所記入欄>

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> その他( )			実施管理者	受付者
再交付・書替年月日	年 月 日				
交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口	((修了証受領者署名))			
	<input type="checkbox"/> 郵送	(簡易書留No.)			

\*当社は個人情報保護方針に従い利用範囲等を明確にし、取扱いには十分な注意と管理を徹底しています。

# 委任状

受任者 (代理人) 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

上記の者を代理人と定め、下記の事項に関する権限を委任します。

## 記

1. 修了証の再交付・書替の申込業務

以上

年 月 日

委任者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)