



技能講習修了証明書発行事務局 殿

以下のとおり、技能講習修了証明書の交付を申し込みます。

申 込 日		
平成	年	月 日

写真
4.5cm × 3.5cm

申込み前6か月以内に撮影した上三分身正面脱帽のもの。
(裏面に氏名を記入の上のりづけしてください。)

●交付申込みの種類に該当するものを○で囲んでください。

新規発行A (滅失・損傷)	新規発行B (本籍変更)	新規発行C (氏名変更)	新規発行D (統合他)	再発行A (滅失・損傷)	再発行B (本籍変更)	再発行C (氏名変更)	再発行D (資格追加)
------------------	-----------------	-----------------	----------------	-----------------	----------------	----------------	----------------

ふりがな							性別	男
氏名							印	女

住所	本人確認書類に記載されている住所を記入してください。 (〒 -)	本籍地	現 都 道 府 県
----	--------------------------------------	-----	--------------

生年月日	電話番号	自宅() — 自宅以外の連絡先(携帯電話、勤務先等) ()	(注4)お持ちの技能講習修了証明書番号					
大・昭・平 年 月 日生			H					

(注5) 申込修了資格				
番号	技能講習の略称	修了証番号	修了(交付)年月日	技能講習を実施した機関の名称
1			昭・平 年 月 日	
2			昭・平 年 月 日	
3			昭・平 年 月 日	
4			昭・平 年 月 日	
5			昭・平 年 月 日	
6			昭・平 年 月 日	
7			昭・平 年 月 日	
8			昭・平 年 月 日	

希望する受取方法	1: 郵送 2: 窓口
----------	----------------

- (注1) 太枠の中のみご記入ください。なお、氏名・本籍の変更(新規発行B、C及び再発行B、C)の場合には、裏面の記入も必要です。
- (注2) 再発行A～Dの場合、新しい技能講習修了証明書が届きましたら、古いもの(滅失したものが見つかった場合を含みます。)にはハサミを入れて廃棄してください。
- (注3) 本申込みの手続きを代理人に委任する場合は、裏面の「委任届」にご記入ください。なお、この場合、代理人の本人確認の書類が必要です。
- (注4) すでに技能講習修了証明書をお持ちの方(再発行A～Dの申込の場合)のみご記入ください。
- (注5) 技能講習修了証明書にて証明を希望する技能講習の修了事実をいいます。
新規発行の申込みの場合には、証明を希望する全ての修了資格をご記入ください。
資格追加の申込みの場合は、追加して証明を希望する修了資格をご記入ください。
記入欄が足りない場合は、修了資格追記用紙にご記入ください。

※本申込書にご記入いただいた個人情報及び受領した身分証明書類等は、技能講習修了証明書の発行事務にのみ利用させていただき、他の目的には使用いたしません。
後日、技能講習修了証発行事務局よりご送付するご連絡はがきの受領後3ヶ月以内に発行手数料のお支払いが確認できない場合、又は、申請者様より修了証明書の発行を希望しない旨の意思表示が確認された場合は、交付申込みをキャンセルされたものとし、申込書書類一式を廃棄いたします。申込みに当たっては、あらかじめ本事項にご同意いただいたものとさせていただきますので、ご了承お願いいたします。

発行した修了証明書番号									
H									

受領サイン	
年 月	

■ 氏名・本籍の修正の申込みの際は、以下の欄に記入してください。
修了証を受けた登録教習機関が現在も修了証の発行業務を実施している場合、登録教習機関に対しても本籍・氏名の変更の届出が必要です。

	氏 名	生 年 月 日	本 籍 地
新			
旧			

滅 失 届

私は、技能講習修了証明書の交付申込みに当たり、下記のとおり、(口のどちらかにレ印をつけてください。)

技能講習修了証 (講習名: _____)

技能講習修了証明書

を滅失しましたので届出をします。

なお、当該修了証明書を発見した場合はハサミを入れて破棄します。

1 滅失した年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2 滅失場所 (作業場所等、具体的に記載してください。)

3 滅失事由(盗難、紛失、焼失等、具体的に記載してください。)

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名(自署) _____

印

委 任 届

1 代理人氏名

2 代理人住所

3 代理人電話番号 (自宅)
(連絡先等)

私は、上記の者を代理人と定め、技能講習修了証明書の交付申込手続きの件につき、その権限を委任します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

* 申込者自身がお書きください。

申込者住所 _____

申込者氏名 _____

印

技能講習修了証明書発行事務局 殿