

## 講習修了証 再交付・書替申込書

フリガナ		氏名変更の場合旧氏名
氏名		
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) (有・無)		併記を希望する氏名又は通称
生年月日	昭和 平成 年 月 日	再交付又は書替の理由 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損、汚損 <input type="checkbox"/> 統合 <input type="checkbox"/> その他 ( )
現住所	〒 -	
	TEL ( )	FAX ( )
修了証 送付先	〒 -	
	TEL ( )	FAX ( )

※修了証送付先が勤務先等になる場合は、会社名もご記入下さい。

技能講習の種類の前欄は、「再交付」、「書替え」のどちらかに○印を付けて下さい。

区分	講習の種類	修了証番号	区分	講習の種類	修了証番号
		修了年月日			修了年月日
再交付 書替え		年 月 日	再交付 書替え		年 月 日
再交付 書替え		年 月 日	再交付 書替え		年 月 日

## 申請方法

- 技能講習修了証 再交付・書替申込書
- 写真1枚(横2.4cm×縦3.0cm)  
※6ヶ月以内に撮影のもの・裏面に氏名記載のこと
- 手数料(現金3,000円)
- 本人確認書類の写し:運転免許証(表裏)・マイナンバーカード(表面)パスポート・住民票等  
※外国人の方:在留カード(表裏)
- 返信用封筒(修了証送付先の宛名を明記の上、460円分の切手貼付(簡易書留代として))

- 紛失の場合:上記書類
- 破損、汚損の場合:上記書類+旧修了証
- 氏名変更による書替の場合:上記書類+旧修了証+戸籍抄本(原本)

※必要書類等を同封の上、下記送付先まで現金書留にてお送りください。

## 送付先

〒811-1356 福岡県福岡市南区花畑2丁目32-20  
株式会社 福岡技能講習センター 宛  
TEL 092 (408) 1369 FAX 092 (408) 1337

実施管理者	担当者