

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の欄は、「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

- 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) ※カード1枚につき
- 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、現金でお支払いの方は、下記送付先まで現金書留にてお送りください。

※手数料お振込みの方は、必要書類のみお送りください。

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

証明写真貼付
(胸から上)

3 cm×2.4 cm

- 正面・無帽
- 無背景

振込先：(株)福岡技能講習センター 西日本シティ銀行 高宮支店 普通 3119596

※振込手数料はご負担ください。

【本人確の貼付欄】 必須

- 自動車運転免許証
- マイナンバーカード（表面のみ）
- 健康保険証 住民票
- 外国人は在留カード

※氏名、生年月日、住所を確認できるもので、
顔写真がないものは二点必要

上記のいずれかの原寸大コピー

※写真撮影した証明書不可

【本人確の貼付欄】 必須

- 自動車運転免許証
- マイナンバーカード（表面のみ）
- 健康保険証 住民票
- 外国人は在留カード

※氏名、生年月日、住所を確認できるもので、
顔写真がないものは二点必要

上記のいずれかの原寸大コピー

※写真撮影した証明書不可

実施管理者	担当者