

() 修了証

再 交 付・書替申請書

貴協会から交付を受けました標記修了証の再交付・書替をお願いします。

① 修了者氏名 氏名変更の場合は新氏名を記載してください。	フリガナ		② 修了者の生年月日(西暦)	※西暦でご記入ください。		年	月	日					
	(氏)	(名)											
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (有の場合は右の欄のいずれかを○で囲む・無の場合は未記入)			旧姓有 / 通称有									
併記を希望する氏名または通称													
③ 修了証交付年月日※ 該当する年号または西暦に○印を付けてください。	昭和・平成・西暦	年	月	日	④ 修了証番号※								
※修了証交付年月日と修了証番号が不明の場合、空欄のままご提出ください。当協会事務局が調査します。													
⑤ 現住所 電話番号は日中連絡のつく番号を記載してください。	フリガナ												
	〒 都道府県												
Tel () -													
⑥ 再交付の理由 ①～④のいずれかに○印をつけてください。 ④の場合は、その理由を記載してください。	①紛失 ②盗難 ③損傷 ④その他 ()												
⑦ 書替の理由等 氏名変更の場合は新・旧氏名を記載してください。	氏名変更												
	旧氏名	(氏)	(名)										
	新氏名	(氏)	(名)										
銀行振込の場合は振込日を必ず記載してください。		月 日 振込予定											

(代理者が手続する場合に記入する委任欄)

修了証の発行手続を次の者に委任します。

1.代理者の氏名	2.代理者の続柄※2
※2代理者の続柄は「雇用主」等、血縁関係の無い方でもかまいません	
3.代理者の電話番号 (勤務先 ・ 自宅)	() -
西暦 年 月 日	修了者本人の自筆署名

個人情報の取り扱い
お客様からご提供いただいた情報は、再交付等の的確な実施と関連する法改正やセミナー等の案内の目的で利用します。
お客様の同意なく目的以外の利用を行うことはありません。

----- 以下の欄には記入しないでください -----

修了証の再交付・書替を実施してもよろしいか。

						処理日		年	月	日
事務 処理欄	(○印)	本人確認(○印)	書替確認(○印)	旧姓併記(○印)	通称併記(○印)	実施管理者	管理者	担	当	
	・持 参 ・現金書留 ・銀行振込	・運転免許証 ・パスポート ・住民票 ・マイナンバーカード	・戸籍抄本 ・運転免許証 (裏面に但し書きがある場合)	・戸籍謄本 ・住民票 ・運転免許証	・住民票 ・運転免許証					
					何れも併記があるもの					