

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 ☐ 氏名変更 ☐ 紛失 ☐ 破損、汚損 ☐ 統合 ☐ 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			再交付 書替え		
		年 月 日			年 月 日
再交付 書替え			再交付 書替え		
		年 月 日			年 月 日

申 請 方 法

1. 講習修了証 再交付・書替申込書
2. 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
3. 手数料 (現金3,000円) ※カード1枚につき
4. 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)
5. 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：〒811-1246 福岡県那珂川市大字西畑 190-3
株式会社 福岡技能講習センター 宛
TEL 092 (408) 1369 FAX 092 (408) 1337

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。

証明写真貼付
(胸から上)

3 cm×2.4 cm

● 正面・無帽

● 無背景

【本人確認の貼付欄】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

【本人確認の貼付欄】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