No.

技能講習修了証明書交付申込書

様式第2号

（受付窓口）

写真
4.5cm × 3.5cm

申込み前6ヵ月以内に撮影した上三分身正面脱帽のもの。
背景無地。

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
令和　年　月　日

●交付申込みの種類に該当するものを〇で囲んでください。

これまでに『修了証明書』の交付を受けたことがない方			これまでに『修了証明書』の交付を受けたことがある方		
新規交付A（滅失・損傷）	新規交付C（氏名変更）	新規交付D（統合他）	再交付A（滅失・損傷）	再交付C（氏名変更）	再交付D（資格追加）

ふりがな		旧氏名又は通称名を併記ご希望の場合は、併記希望欄の該当箇所を〇で囲み、併記したい旧氏名又は通称名を右欄に記入してください。また、併記されたい旧氏名又は通称名が確認できる戸籍抄本、住民票写し、マイナンバーカード、自動車運転免許証のコピーなどを必要書類に追加してお申込みください。
氏名		
氏名を変更された方のみ旧氏名の記入も必要です。	併記希望 旧氏名 / 通称名	併記する旧氏名又は通称名
旧氏名		
	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。	
現住所	（〒　　ー　　）	
	統合カードの発送先が現住所と同じであれば空白、または同上と記入してください。会社宛ての場合は会社名も記入してください。	
統合カード発送先住所	（〒　　ー　　）　　（会社名）	

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

（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登録教習機関の名称
1			昭・平・令　年　月　日	
2			昭・平・令　年　月　日	
3			昭・平・令　年　月　日	
4			昭・平・令　年　月　日	
5			昭・平・令　年　月　日	
6			昭・平・令　年　月　日	
7			昭・平・令　年　月　日	

（注1）太枠の中のみご記入ください。なお、氏名の変更（新規交付C及び再交付C）の場合には、旧氏名の記入も必要です。
（注2）再交付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）本申込みの手続を代理人に委任する場合は、P.10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（再交付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、裏面の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送付する通知手紙の受領後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・R

受領サイン
令和　年　月　日