

（技能講習・特別教育・安全衛生教育）修了証（再交付・書替）申込書

ふりがな				太枠内を記入し、□には✓を入れて下さい。
氏名				
□修了証に旧姓等の併記を希望する / 旧姓等【 】				写 真 (3cm×2.4cm) 正式な証明写真を貼付して下さい。 コピー用紙等に印刷した写真不可。 サイズの大きなものはご相談下さい。 ※1枚必須(3cm×2.4cm) ※正面、無帽、無背景 ※6ヶ月以内の撮影 ※裏面に氏名記入 ※頭が切れたもの不可 ※顔が切れたもの不可 ※不鮮明なもの不可 ※コピー不可 ※サングラス不可
生年月日	□昭和 / □平成	年	月 日	
現住所	〒 -			
	連絡先・携帯 - -			
領収証	□個人 / □会社【 】			
郵送先	〒 -			
再交付(書替)を申請する種類	資格名	修了証番号	講習修了日	
		第 号	□平成 □令和 年 月 日	
		第 号	□平成 □令和 年 月 日	
		第 号	□平成 □令和 年 月 日	
		第 号	□平成 □令和 年 月 日	
再交付(書替)の理由	再交付	□紛失 / □盗難 / □焼失 / □損傷 □その他()	・再交付後に旧修了証を発見した場合、直ちにご返納下さい。 ・損傷の場合、旧修了証をご返納下さい。	
	書替	□氏名変更【旧氏名： □その他()	・変更を証する書面(戸籍抄本等)を添付の上、旧修了証をご返納下さい。	

委任状

小野リース株式会社 仙台教習センター長 殿

申請者(自筆)



私は下記の者を代理人と定め、修了証再交付(書替)手続きの権限を委任します。

代理人氏名		連絡先	
代理人現住所			

※代理人の方が再交付(書替)手続きをされる場合、委任状が必ず必要になります。

※代理人の方は、免許証等の代理人本人であることを確認できる書類をご持参下さい。

【修了証受領書】

小野リース株式会社 仙台教習センター長 殿

令和 年 月 日 受取人氏名(自筆)

申請者の修了証を受領しました。

(センター記入欄)

簡易書留	郵送日	令和 年 月 日
	問い合わせ番号	

