

# 修了証の再交付・書替えのお手続きについて

## 講習の種類と交付時期によりお手続きが変わります

技能講習……2019年6月 1日以降当教習所交付の修了証は当教習所で再交付・書替えできます。  
2019年5月31日以前交付の修了証は下記事務局でお手続きとなります。

技能講習修了証明書発行事務局

電話: 03-3452-3371、3372

HP: <http://anzeninfo.mhlw.go.jp/gino/>

特別教育……(株)アイチ研修センター又は、(株)アイチコーポレーション アイチ研修センターで  
交付した修了証の再交付・書替えができます。

## 申請内容の確認と手続きのご案内

### 1. 内容の確認

申請される前に**修了証を交付した教習所**までご連絡ください。

確認項目:「教習所名」「氏名」「生年月日」「講習の種類」「交付年月日」「修了証番号」

### 2. 申請の手続き

各教習所ページ最下段にある再交付・書替え申込書のPDFファイルをダウンロードしA4コピー用紙に印刷し、記入例を元に必要事項をご記入ください。

感熱紙、裏紙印刷は使用しないでください。

※印刷ができない場合は郵送またはFAXにて用紙をお送り致します。

### 3. 教習所への送付

修了証再交付・書替え申込書と、必要書類を同封し、修了証が交付された教習所へ郵送してください。

### 4. 手数料の支払について

手数料 修了証1枚につき **3,500円(税込)**を指定の銀行口座へお振込ください。

振込先は申込書に記載しています。教習所によって口座番号が違いますのでご注意ください。

**振込手数料は別途ご負担願います。** 振込名義は申請者名(フルネーム)でお振込ください。

送付書類一覧表

再交付		書替え	必要書類名
紛失盗難	損傷		
○	○	○	(1)再交付・書替え申込書
○	—	—	(2)紛失・盗難証明書 「損傷・書替え」でも旧修了証が返却できない場合は必要
○	○	○	(3)写真1枚(縦3cm×横2.4cm) 裏面に氏名を記入してください。無帽・無背景、6ヶ月以内撮影 カラーコピー、ポラロイド写真、デジカメ、スナップ写真は不可 写真の色はカラー・白黒どちらでも可 ※写真は修了証に使用しますので、折り目や汚れが付かないようにご注意ください
○	○	○	(4)再交付手数料振込票コピー 手数料 修了証1枚につき <b>3,500円(税込)</b> 金額・振込名義のわかるものが必要です
○	○	○	(5)本人確認書類 自動車運転免許証、健康保険証、公的証明書(住民票等)の写し、在留カード
—	—	○	(6)氏名の変更が証明できるもの 戸籍謄本、戸籍抄本の写などがし必要です
—	○	○	(7)当教習所交付の旧修了証 損傷・書替えの場合は返却してください

※ 発行には1～2週間ほどかかります。書類の記入漏れ・不備・不足があると発行できません。

株式会社アイチコーポレーション アイチ研修センター 東広島教習所

# 特別教育修了証再交付・書替申込書

東広島教習所

下記 該当するものに○をお付け下さい

申込内容	再交付 書替え	実施管理者	担当者	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">写真貼付欄</div>                      30mm×24mm                      正面、無帽、無背景                      6か月以内撮影                      ※コピー不可                 </div>
講習種類	高所作業車運転特別教育 穴掘建柱車運転特別教育 巻き上げ機運転特別教育 フルハーネス特別教育			
申込日	年 月 日			
フリカ`ナ 氏 名	旧姓を使用した氏名又は 通称併記の希望有無 (有り:1、無し空欄)	<input type="checkbox"/>	併記を希望する氏名又は通称	
生年月日	昭和・平成・西暦 年 月 日生			
住 所	〒 — (7桁にて記入)  TEL ( )			
勤務先	会 社 名			
	所 在 地	〒 — (7桁にて記入)		
	連絡担当者名	会社TEL ( )	☆修了証送付先 自宅・勤務先	
再交付・書替えの理由 : 書替え・損傷・紛失・盗難による (←何れか該当するものに○) (紛失・盗難の場合は別紙、「紛失・盗難証明書」を添付すること) 氏名変更の方(旧氏名 )				
修了証交付番号	No.			
修了証交付年月日	年 月 日	★修了証再交付年月日	年 月 日	

申込者署名  
(本人記入)

アイチ研修センター 殿

〔注意〕 **必ずボールペンで記入してください。(消せるボールペン不可)**  
**住民票の写し等は個人番号(マイナンバー)の記載が無いものを添付してください。**

- ※「住民票の写し」等は発行の際、個人番号を不掲載にするか、塗りつぶし判読不可の状態で発送してください。
1. 本誌は記入漏れが無いように正確に楷書にて記入してください。
  2. ☆印の欄は「修了証送付先」の希望先を○で囲んでください。
  3. ★印の欄は、記入しないでください。
  4. 氏名の書替えは、変更履歴のわかる公的書類、「戸籍抄本・謄本の写し」を必ず添付してください。
  5. 書替え及び損傷による再交付の場合は、旧修了証原本は返納してください。
  6. 紛失・盗難による再交付の場合は、本人署名の紛失・盗難証明書を添付してください。
  7. 申込者署名は修了証の再交付を受ける本人が署名をしてください。
  8. 滅失していた修了証を発見した場合、旧修了証原本は下記送付先まで返納してください。

【申込要領】特別教育修了証再交付・書替申込書、添付書類(注意4・5・6)、写真(縦30mm×横24mm)1枚  
振込票コピー(振込金額・振込名義のわかるもの)  
本人確認のため、自動車運転免許証・健康保険証・公的証明書の写しのいずれかの写し1枚  
**修了証1枚に付、手数料3,500円(税込)を下記の銀行口座へお振込みください。**  
(うち、10%対象 3,182円 10%対象消費税 318円) 登録番号:T1030001042723  
(振込手数料はご負担願います。また銀行振込は申請者名で振込願います。)

送付書類確認  
(同封書類にチェックを  
願います)

<input type="checkbox"/>	特別教育修了証再交付・書替申込書(本紙)
<input type="checkbox"/>	紛失盗難証明書
<input type="checkbox"/>	写真(証明用写真1枚)
<input type="checkbox"/>	振込票コピー(振込金額・振込名義のわかるもの)
<input type="checkbox"/>	本人確認書類(運転免許証コピー・住民票等)
<input type="checkbox"/>	氏名書替は、戸籍抄本・戸籍謄本等

振込先

銀行名 三菱UFJ銀行 うみかぜ支店  
口座番号 普通 1715125

口座名 株式会社アイチコーポレーション

送付先

〒739-0151 広島県東広島市八本松町原10852-57

株式会社アイチコーポレーション

アイチ研修センター 東広島教習所 (TEL 082-420-9628)



# 紛失・盗難証明書

私は修了証再交付申し込みにあたり、下記の通り修了証を紛失・盗難しましたので届出をします。  
当該修了証を発見した場合は遅滞なく返納します。

氏名			
紛失・盗難場所		紛失・盗難日	
理由（状況）			

紛失・盗難にあった場所・日がわからない場合は、不明と記入。  
上記、記載事項は事実と相違ないことを証明します。

申請日 年 月 日

勤務先  
(会社名)  
所在地  
(住所)

連絡先  
(TEL)

申請者署名

申請者が本人ではない場合には、下記を記入してください。

## 委任届

1. 代理人氏名
2. 代理人住所
3. 代理人電話番号（昼間連絡の取れる電話）

私は上記の者を代理人と定め、修了証再交付手続きの権限を委任します。

年 月 日

申込者住所

申込者署名

アイチ研修センター 東広島教習所 殿

# 紛失・盗難証明書

私は修了証再交付申し込みにあたり、下記の  
当該修了証を発見した場合は遅滞なく返納し

## 記入例

氏名	研修 一郎		
紛失・盗難場所	〇〇市内で盗難	紛失・盗難日	□□年□月□日に気づいた
理由（状況）	車上荒らしにて財布ごと盗難にあった		

紛失・盗難にあった場所・日がわからない場合は、不明と記入。  
上記、記載事項は事実と相違ないことを証明します。

申請日 2

分かる範囲で  
記入してください

勤務先 （会社名）	アイチ研修センター
所在地 （住所）	〒362-8550 埼玉県上尾市大字領家字山下

連絡先 048-725-4441

・申請者が再交付申込者本人の場合  
本人が署名してください。

申請者署名 資格 太郎

・申請者が本人ではない場合  
代理人が署名してください。

申請者が本人ではない場合には、下記を記入してください。

## 委任届

1. 代理人氏名	資格 太郎
2. 代理人住所	〒362-8550 埼玉県上尾市大字領家字山下11
3. 代理人電話番号（昼間連絡の取れる電話）	000-0000-0000

代理の方が申請される  
場合はご記入くだ  
さい。

代理人氏名を記入してください。

私は上記の者を代理人と定め、修了証再交付手続きの権限を委任します。

2019年 4月 1日

申込者住所 〒362-8550 埼玉県 上尾市 上尾町

申込者署名 研修 一郎

再交付申込者本人が  
署名してください