

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 3,500円(税込) 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 名古屋教習所

技能講習修了証再交付・書替申込書

名古屋教習所

下記 該当するものに○をお付け下さい

| | | | | |
|---|---|--------------------------|---------------|--|
| 申込内容 | 再交付 | 実施管理者 | 担当者 | 写真貼付欄 30mm×24mm 正面、無帽、無背景 6か月以内撮影 ※コピー不可 |
| | 書替え | | | |
| 講習種類 | 高所作業車運転技能講習 | | | |
| | 玉掛け技能講習 | | | |
| | 小型移動式クレーン運転技能講習 | | | |
| 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。

- 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。
- ☆印の欄は「修了証送付先」の希望先を○で囲んでください。
- ★印の欄は、記入しないでください。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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】技能講習修了証再交付・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円を下記の銀行口座へお振込みください。
(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"/> | 技能講習修了証再交付・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 1715123

口座名 株式会社アイチコーポレーション

送付先

〒459-8001 愛知県名古屋市緑区大高町丸の内70-1

株式会社アイチコーポレーション

アイチ研修センター 名古屋教習所 (TEL 052-621-5171)

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 名古屋教習所 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