

# 修了証（再交付書替）申込書

〈写真〉  
6か月以内に撮影  
正面・脱帽  
無背景・上三分身  
縦4cm×横3cm程度  
1枚提出してください。

ふりがな					
氏名					
旧姓を使用した氏名または通称の併記希望の有無	有・無 (○をつけてください。)	併記希望の氏名または通称 ※証明する資料の写しを提出してください。			
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	
現住所	〒	TEL：(携帯)			
修了証記載事項					
講習名	修了証番号	交付年月日	氏名	現住所	生年月日
		.			.
		.			.
		.			.
書替	氏名・生年月日	再交付理由	汚損等・紛失・盗難・( )		
紛失等年月日		紛失等場所			

令和 年 月 日 申込者(本人)  
(一社)日本クレーン協会滋賀支部長 殿

【申込み方法等について】 ★ 支部にて手続きされる方は①~④を持参してください。

(代理人の場合は委任状添付・代理人の本人確認書類提示)

- ① 本人確認のできる下記のいずれかの原本または写し（確認後返却いたします。）  
【自動車運転免許証・健康保険被保険者証・住民票・マイナンバーカード・在留カード等】
- ② 手数料 修了証1件につき2,200円（現金のみ取扱い）
- ③ 証明写真（縦4cm×横3cm程度）1枚
- ④ 汚損等による申込みの場合は旧修了証を添付  
書替の場合は旧修了証と記載事項の異動を証する個人事項証明書等を添付

★ 郵送手続きの方は①~⑥を現金書留にて郵送してください。

発行でき次第、簡易書留にて返送いたします。

- ⑤ 返信用封筒に送付先の住所・氏名を記入。  
※434円分の切手(簡易書留料金350円+郵便料金84円)を貼る。
- ⑥ 修了証再交付・書替申込書（この用紙）  
送付先：〒521-1212 滋賀県東近江市種町296 (一社)日本クレーン協会滋賀支部

TEL：0748-42-9580 FAX：0748-42-7776

支部 記入欄	再発行日	令和 年 月 日	確認印
	本人確認 記載事項の異動を 証する書面の確認	自動車運転免許証・健康保険被保険者証 マイナンバーカード・住民票・在留カード等	
	終了証交付方法	手渡し 郵送	