

技能講習修了証の再交付・書替について

再交付・書替申込書に必要な事項を記入のうえ、郵送もしくは直接訓練課へ提出してください。なお提出の際は本人を確認できるもの（運転免許証、パスポート、健康保険証、その他）の写しを併せて提出願います。

また、訓練課の窓口時間は、平日の 9:00～17:00 です。行事等により対応できない場合がありますので、事前に電話（079-431-2517）にて事前にご確認願います。

【提出するもの】

- 1.再交付・書替申込書・・・申込用紙(PDF ファイル)
- 2.写真 1 枚（縦 30mm×横 24mm）
- 3.書替の場合、使用中の技能講習修了証
- 4.本人を確認できるもの（下記のいずれか身分証明ができるもの）
 - ・運転免許証
 - ・パスポート
 - ・マイナンバーカード
 - ・その他（氏名、生年月日、住所などの記載のある公的証明書）
- 5.氏名の変更による修了証の書替の申込みの場合にあつては、旧修了証及び記載事項の異動を証明する書面を添付すること。
- 6.簡易書留返信用切手 460 円分
（直接窓口へ取りに来られる方は、返信用切手の必要はありません）

【手数料】 500 円／件

申請される方は、銀行振込にて下記口座宛お支払いください。

複数の修了証の再交付・書替については、件数分の手数料が必要です。

振込手数料は、ご負担願います。

振込先 三井住友銀行武庫之荘支店 普通預金 3912553

（独）高齢・障害・求職者雇用支援機構 兵庫支部

【日数】 申請受付日（手数料納付日）から、5 開庁日後（土、日、祝日を除く）に交付

【窓口での受取について】直接窓口へ修了証を受け取りに来られる際は、本人を確認できるもの、および印鑑をご持参ください。

修了証受領年月日 _____ 郵送年月日	令和____年____月____日	受け渡し方法
修了証受領者氏名	_____ 印	イ、窓口
簡易書留番号記入 (郵送時)	_____	ロ、郵送

(ふりがな) 氏名	
生年月日	
住所	
修了証番号、修了訓練科名	
再交付等の理由(滅失の場合は、滅失事由を具体的に記載してください)	

令和 年 月 日 申込者氏名

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
兵庫支部兵庫職業能力開発促進センター加古川訓練センター長 殿

- 1 「修了証再交付」及び「修了証書替」のうち、該当しない文字を抹消してください。
- 2 この申込書に次に掲げる書類等を添付してください(②及び④は、確認後、返却します。)

①証明写真(裏面に氏名を記載すること)	縦30mm×横24mm(申請前6ヵ月以内に撮影した正面、脱帽、背景無地のもの) 技能講習の種類ごとに1枚
②本人が確認できる身分証明書	顔写真付きの身分証明書の写し (運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等)
③交付済み修了証	原本
④氏名の変更が確認できる書類(書替え)	戸籍抄本、免許証の裏書き、旧姓(旧氏)が記載された住民票やマイナンバーカードの写し等の氏名の変更が確認できる書類の原本
申込種別	必要書類
*紛失(再交付)	上記①～②
*損傷(再交付)	上記①～③
*氏名の変更(書替え)	上記①～④

*施設確認欄 担当者氏名 ()

確認年月日 年 月 日

確認書類 ☐運転免許証 ☐パスポート ☐戸籍抄本 ☐マイナンバーカード(番号を控えないこと)

☐その他()

確認書類の番号等()

1 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59号)を遵守し、保有個人情報の適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で使用させていただきます。

2 ご記入いただいた個人情報は技能講習の受講に関する事務処理(修了証の交付、修了者帳簿の整備)に利用させていただきます。

<u>修了証受領年月日</u>	<u>令和 年 月 日</u>	<u>受け渡し方法</u>
<u>郵送年月日</u>		
<u>修了証受領者氏名</u>	<u> 印</u>	<u>イ.窓口</u>
<u>簡易書留番号記入</u>		<u>ロ.郵送</u>
<u>(郵送時)</u>		