

修了証(再交付・書替)申込書

■ 太枠内に必要事項をすべてご記入ください(鉛筆不可)

写真
タテ 30mm
ヨコ 24mm
6ヶ月以内の上三分身・無帽
無背景
(裏面に氏名を記載)

| | | | |
|--|-----------------|---|---|
| 申込年月日 | 年 月 日 | | |
| 申込者氏名 | ① | | |
| ■ 新しい修了証に記載する内容を記入してください | | | |
| フリガナ | | | 生年月日 |
| 氏名 | | | 昭和 平成 年 月 日 |
| 現住所 | (〒 -) 都道府県 | | |
| 連絡先 | 自宅 - - 携帯電話 - - | | |
| 再交付 書替の理由 (該当するもの□に レ印をつけてください) | 再交付 | <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 | 修了証紛失事由書(紛失、盗難の場合は具体的に記載してください) 1. 日時 年 月 日 2. 場所 <input type="checkbox"/> 作業場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 3. 理由 _____ |
| | 書替 | <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 生年月日修正 | ふりがな 旧氏名 修正前の生年月日 昭和 平成 年 月 日 |

■ 修了証番号、交付年月日はわかる範囲でご記入ください。不明の場合は空欄にしておいてください。

| 修了証の種類 (○印をつけて ください) | ○欄 | 科目名 | 修了証番号 | 交付年月日 | ○欄 | 科目名 | 修了証番号 | 交付年月日 |
|--------------------------------|----|-----------|-----------|-------|----|----------|----------|-------|
| | | | 小型移動式クレーン | | | | 車両系(整地等) | |
| | | 床上操作式クレーン | | | | 車両系(基礎) | | |
| | | 玉掛け | | | | 車両系(解体) | | |
| | | フォークリフト | | | | 不整地運搬車 | | |
| | | 高所作業車 | | | | クレーン特別教育 | | |
| | | ショベルローダー等 | | | | | | |

大阪特殊自動車学校 殿

| |
|-----|
| 受領印 |
|-----|

【必要書類】

- 修了証(再交付・書替)申込書
- 写真1枚(30mm×24mm)6ヶ月以内の上三分身・無帽・無背景(裏面に氏名を記載)
※デジタル写真の場合は写真専用紙に限ります。それ以外は不可。
- 手数料 再交付・書替1科目につき 1,500円
- 本人確認書類
※自動車運転免許証、住民票(発行日から6ヶ月以内)、公的機関発行の証明書、外国人の方は在留カード等
※住民票を提出される場合は個人番号(マイナンバー)が記載されていないもの。
- 代理人の方が手続きをされる場合は、委任状及び代理人の方の本人確認書類が必要になります。

【注意事項】

- 窓口にて手続きをされる場合は、上記の必要書類・印鑑(認印)を必ず持参してください。
- 代理人の方が来られる場合は、委任状・代理人の方の本人確認書類(自動車運転免許証、公的機関発行の証明書等)及び代理人の方の印鑑(認印)が必要になります。
- 損傷による再交付及び書替の場合は、必ず旧修了証を添付してください。
- 氏名の変更の場合は、旧修了証及び書替の変更内容を証明する自動車運転免許証、住民票、戸籍抄本等を添付してください。
- 郵送で手続きをされる場合は、上記の必要書類(本人確認書類はコピー)、手数料、返信用封筒(返信先の住所・氏名を記入・簡易書留料金の切手392円貼付)を合わせて、必ず現金書留で郵送してください。
※ご記入いただきました個人情報は、修了証の再交付・書替の目的以外には利用することはありません。

【問合せ・送付先】

大阪特殊自動車学校 TEL 0743-78-0438 FAX 0743-79-2551
〒575-0012 大阪府四条畷市下田原2211