

管理美容師資格認定講習会
修了証書書換え・再交付申請書

①書換え申請	理由	1、氏の変更 2、名の変更 3、その他()
②再交付申請	理由	1、紛失 2、破損 3、汚損 4、消失 5、その他()

(注) 書換え申請をする方: 旧修了証書を失って返納出来ない場合、①②欄両方に記入すること。

区 分	美 容 師			受 講 地 (都道府県名)	京 都 府
修了番号	第 号	修了年月日	1、昭和 2、平成 3、令和	年 月 日	
ふりがな	(氏)			(名)	
現在の氏名					
(通称名)備考5					
(書換えの方) 変更前の氏名					
生年月日	1、昭和 2、平成	年	月	日	
連絡先電話番号	()				
住 所 (修了証書送付先)	〒()-() マンション名、部屋番号、店舗名など必ず記入すること				

京都府美容業生活衛生同業組合 理事長殿

上記により修了証書の書換え・再交付を申請します。

申請日 令和 年 月 日

備考1、太線枠内は必ず記入すること。

- 2、申請理由については該当する数字を○で囲むこと。
- 3、この申請書のうら面に手数料3,000円の郵便局「ご利用明細票」を貼ること。
- 4、旧修了証書を添付すること。(紛失による再発行は添付できないので結構です。)
- 5、外国籍の方で、修了証書に氏名と通称名の併記を希望する場合は、通称名欄に通称名を記入し、通称名が記載されている住民票を添付すること。