【講習機関__様式第3号】

記入日　平成　　年　　月　　日

監理技術者講習修了履歴ラベル再交付申請書

公益社団法人　日本建築士会連合会　会長　殿

監理技術者講習修了履歴ラベルの再交付を申請します。

（現在の氏名等を下記にご記入下さい。）

フリガナ			生年月日	大正・昭和・平成　　年　　月　　日
氏名	（氏）	（名）	本籍地	都道府県

住所	〒
電話番号	（日中ご連絡の取れる番号をお書きください。） 携帯・自宅・勤務先

受講当時の下記の事項をご記入ください。

受講地	都道府県	修了番号 建築士会以外の講習機関での修了証・修了履歴ラベルの再発行・書き換えはできません。	12-											
受講日	平成　　年　　月　　日													

申請区分 〇で囲んでください	再発行 書き換え	再交付申請理由 該当する事項を〇で囲んでください。	氏名変更
			本籍地変更
			紛失
			汚損
			破損
			資格者証への貼替
			その他

書き換え申請の場合のみ、該当箇所に変更前の情報をご記入ください。

フリガナ			生年月日	大正・昭和・平成　　年　　月　　日
旧氏名	（氏）	（名）		

※提出書類　建築士会以外の講習機関での修了履歴ラベルの再発行・書き換えはできません。

再発行申請の場合には、以下の①～③
書き換え申請の場合には、以下の①～⑤
を同封の上、日本建築士会連合会監理技術者講習本部へ郵送してください。

【必要書類等】
①本申請書
②再発行手数料500円分の郵便小為替
③返送用封筒　送付先住所・氏名を明記の上、返送料金392円（郵送料金＋簡易書留料金）を貼付してください。
④（書き換えの場合）住民票、自動車運転免許証等、変更事項が確認できる書類のコピー

【申請書類送付先】〒108-0014　東京都港区芝5－26－20　建築会館5階
公益社団法人　日本建築士会連合会　監理技術者講習本部　　TEL　03-3456-2061