

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。

(現在の氏名等をご記入下さい。)

フリガナ			生年月日	(西暦) 日	年	月
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																		
受講日	年	月	日	12-																

※修了番号は12は本会の登録番号ですので、12以下をご記載ください。

申請区分 ○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○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	(西暦) 日	年	月
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404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