

平成 年 月 日

## 再 交 付 申 請 書

(合格証書・I Dカード)

葬祭ディレクター技能審査協会  
会 長 松 井 昭 憲 殿

住 所：〒

申請者名： \_\_\_\_\_ ㊞

葬祭ディレクター技能審査実施規定第16条第2項による（合格証書・I Dカード）の再交付を受けたいので再交付手数料を添えて申請します。

### 記

合 格 証 書	受 験 等 級	( 1 級 ・ 2 級 )
	氏 名	
I D カ ー ド	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
	発 行 日	平成 年 月 日
	合格証書番号 (取得番号)	

申請理由（紛失 損傷 姓名変更 その他）

その他の場合 \_\_\_\_\_

※ 受 付 欄	受付番号 _____
------------------	------------

(縦4cm×横3cm)  
写 真  
IDカードに使用  
します。必  
ず、写真の裏面  
に氏名を記入  
して下さい。  
白黒や絹目、ポ  
ラロイドは使  
用しないで下  
さい。

- 備考
1. I Dカード再交付希望者は写真をお貼りください。
  2. 括弧の中は該当するものを○で囲んで下さい。
  3. 姓名の変更による再交付の場合は、証明となる文書を添付して下さい。
  4. 不明の箇所は空欄で構いません。
  5. ※欄は記入しないで下さい。