

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 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。