

修了証書交付までの期間:申請書の受付後概ね 2~4 週間

## ⑩

### 管理理容師・管理美容師 資格認定講習会修了証書 書換え交付 ・ 再交付

・管理理容師・管理美容師の講習会 修了証書の  
氏名の変更または再交付をしたい方

#### 【必要書類概要】

- 管理理容師・管理美容師 資格認定講習会修了証書  
書換え交付 ・ 再交付申請書
- 3,000 円払込み済の振替払込請求書兼受領証  
又は ご利用明細票
- 修了証書の原本（持っている方は同封）
- 修了証書の氏名を変更する方は次のいずれか
  - ・戸籍抄(謄)本
  - ・住民票
  - ・既に変更済の理容師免許証または美容師免許証の  
コピー

詳細は次ページよりご確認ください。

# 管理理容師・管理美容師 資格認定講習会 修了証書「書換え交付」「再交付」申請に関するお手続きの案内

この申請書では、「管理理容師」「管理美容師」資格認定講習会修了証書を交付する次の方が対象となります。  
(理容師免許証・美容師免許証ではありませんのでご注意ください。)

- ・修了証書に記載してある氏名、<sup>へいき</sup>併記する旧姓、通称名を変更や付加して交付したい。(本籍地は記載していませんので対象外)  
※旧姓のまま修了証書をご利用になりたい方は、そのままご利用ください。申請は特に必要ありません。
- ・紛失等により再交付したい。

修了証書の交付までには受付後概ね2~4週間を要しますので、余裕をもって申請してください。

(注) 下記に該当する修了証書は、当センターで取り扱いができません。申請先をご案内いたしますのでご連絡ください。

受講地	当センターで取り扱いができない交付期間	交付者
東京都	昭和44年4月1日~昭和56年3月31日(一部)	東京都知事
大阪府	昭和45年4月1日~平成10年3月31日	大阪府知事
京都府	昭和45年4月1日~現在	京都府知事、京都府美容業環境衛生同業組合理事長

## お手続きの手順

1 申請書印刷 この案内一式を印刷してください。・1~2ページ申請の方法 ・3ページ申請書

### 必要書類の準備

2

- 旧修了証書の原本(紛失した場合は、見つけ次第返納してください。)
- 交付手数料3,000円払込み済の受領証  
3,000円を払込んだ受領証またはご利用明細票を、申請書のウラに貼ってください。  
●払込み後、受領証(ご利用明細票)を紛失しないように注意してください。

払込み先 **振替口座番号等** 口座記号・口座番号 00160-3 30976  
加入者名 公益財団法人理容師美容師試験研修センター

郵便局に備え付けの「払込取扱票」により  
交付手数料3,000円を払込み、  
「振替払込請求書兼受領証」又は「ご利用明細票」  
の原本を申請書の「ウラ面」に貼る。

- (注1) 払込み手数料は申請者負担となります。  
(注2) 申請書の受付後は返金できません。  
(注3) 原本を紛失すると、郵便局で再度受領証を発行してもらうことができませんので十分ご注意ください。

窓口払込みの場合

ATM払込みの場合



貼り付ける  
「申請書のウラ面」



【③④について】  
希望がある場合に  
必要な書類

希望がない場合は  
不要

- 【修了証書の氏名を変更したい場合】  
氏名を確認するもの: 次のいずれか1部  
・戸籍抄(謄)本 ・住民票 ・既に変更済みの理容師免許証又は美容師免許証のコピー  
(申請日から6か月以内のもの)
- 【修了証書に旧姓又は通称名を併記したい場合】  
※希望者には、修了証書の氏名の下に、カッコで旧姓又は通称名(外国籍の方)を記載することが出来ます。  
次のいずれか1部  
・希望する旧姓が記載されている戸籍抄(謄)本  
・希望する旧姓又は通称名が記載されている住民票  
・既に併記されている理容師免許証又は美容師免許証のコピー

3 申請書記入 3ページの申請書に、記入例を参照しながら記入してください。👉 記入例は次ページ

4 郵便局窓口へ 2+3 を郵便局の窓口より簡易書留でご郵送ください。👉 送付先は次ページ  
・郵便局で受け取る簡易書留のお問合せ番号により、ご自身で郵便の追跡はおこなってください。

5 修了証書受取り 修了証書は、簡易書留にて届きます。お留守の場合、「郵便不在票」が届きますのでポストの中もご確認ください。

### 3 申請書記入について 記入例

太枠内は必ず記入が必要です。①申請書は3ページ (注) 誤記した場合、二重線を引いて訂正してください。訂正印は不要です。

①、② 書換え又は再交付申請の該当する理由の数字に○を記入。複数可。

③ 理容師、又は美容師のうち、該当する数字を○で囲む。必ず記入が必要です。

④ 受講地  
講習会を受講した県名を記入してください。不明な場合、空欄でかまいません。

⑤ 修了番号  
修了証書を見ながら記入してください。不明な場合、空欄でかまいません。

⑥ 修了年月日  
修了証書を見ながら記入してください。不明な場合、空欄でかまいません。

⑦ 『現在の氏名』欄には、現在の「氏名」と「ふりがな」を記入【重要】

(1) 修了証書に記載する氏名は、筆書きの書体を使用するため戸籍の文字の形とは異なって表記される場合がありますのでご了承ください。

(2) 外字表記について  
パソコン等で一般的に使用されているJIS規格等に含まれない文字を希望する場合は、「該当する文字」を○で囲んでください。記入がない場合は、一般の漢字で表記しますのでご了承ください。

⑧ 『変更前の氏名』欄には、氏名の変更がある方のみ、旧修了証書の「氏名」を記入

(注) 免許の名簿訂正がまだ済んでいない場合は、別途様式(名簿訂正・免許証書換え交付申請書)により免許の名簿訂正も、同時に申請してください。  
法令では免許の名簿訂正は、変更を生じてから30日以内に申請しなければなりませんと規定されています。

⑨ 生年月日を記入

⑩ 昼間連絡可能な電話番号を記入

⑪ 住所は、修了証書のお届け先です。必ず受取ることができる住所を記入してください。

(注) 以前の住所や住民票等と違ってかまいません。

管

管理理容師・管理美容師 資格認定講習会  
修了証書 書換え交付・再交付申請書

① ① 書換えの申請	理由	① 氏の変更 2 名の変更 3 その他( )
② ② 再交付の申請	理由	① 紛失 2 破損 3 汚損 4 焼失 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欄両方を記入すること。

区	③ ① 理容師 2 美容師	受講地 (都道府県名)	④ 東京 都 道 府 県
修了番号	⑤ 第 000 号	修了年	⑥ ① 昭和 ② 平成 ③ 令和 00 年 00 月 00 日
ふりがな	(氏) ⑦ しゅうりょう	(名) はなこ	
現在の氏名	⑦ 修了	花子	
旧姓・通称名 (併記を希望する場合)	⑫ 旧姓または通称名の併記を希望する方 ※下記参照		
〔書換えの方〕 変更前の氏名	⑧ 講習 花子		
生年月日	⑨ 昭和 平成 00 年 00 月 00 日		
連絡先 電話番号	⑩ 012 (345) 6789		
住所 (修了証書 お届け先)	⑪ 郵便番号 1 2 3 - 4 5 6 7 (アパートマンション名、郵便番号、〇〇様方、店舗名まで記入すること) 埼玉 都 道 府 県 〇〇〇〇市 〇〇〇〇町 〇〇〇 1-2-3 〇△×理容室内		

公益財団法人 理容師美容師試験センター 理事長 殿  
上記により、修了証書の書換え交付・再交付を申請します。  
申請日 令和 申請日有記入日

※

⑫ 修了証書の氏名の下に、カッコで旧姓または通称名(外国籍の方)の併記(へいき)を希望する場合は、「旧姓・通称名欄」に記入してください。その場合の必要書類は、1ページ 2-4参照  
ただし、この欄に記入がない場合は、修了証書に併記はされません。希望がない場合は空欄

※所持されている修了証書を旧姓のまま利用される場合、申請は何も必要ありません。そのままご利用ください。

4 送付先 下記ラベルのどちらかを切り取り封筒に貼ってください。(封筒はご自身で用意してください。)

- 封筒に、申請者(差出人)の「氏名」、「郵便番号」、「住所」を記入してください。
- 封筒の大きさは問いません。申請書や修了証書は、オモテが外側になるよう折りたたんでください。

修了証書と免許を同時に申請する場合  
ひとつの封筒にまとめ、こちらのラベルを切り取ってお使いください。↓

修了証書のみ交付申請の場合  
送付ラベルはこちら

〒135-8507  
東京都江東区有明 3-7-26  
公益財団法人理容師美容師試験研  
修センター 申請係

修了証書&免許 同時申請

〒135-8507  
東京都江東区有明 3-7-26  
公益財団法人理容師美容師試験研  
修センター 申請係

修了証書のみ申請

## 管理理容師・管理美容師 資格認定講習会 修了証書 書換え交付・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 焼失 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欄両方を記入すること。

区 分	1 理容師    2 美容師	受講地 (都道府県名)	都 道 府 県																																							
修了番号	第    号	修了年月日	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1 昭和</td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;">年</td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;">月</td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;">日</td> </tr> <tr> <td>2 平成</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>3 令和</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	1 昭和						年			月			日	2 平成													3 令和												
1 昭和						年			月			日																														
2 平成																																										
3 令和																																										
ふりがな	(氏)																																									
現在の氏名	(名)																																									
旧姓・通称名 (併記を希望する場合)																																										
〔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  <span style="color: green;">(修了証書 お届け先)</span>	郵便番号	—	(アパート・マンション名、部屋番号、〇〇様方、店舗名まで記入すること)																																							
	都 道 府 県																																									

公益財団法人 理容師美容師試験研修センター 理事長 殿  
 上記により、修了証書の書換え交付・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. 該当する数字を○で囲むこと。  
 3. この申請書のうら面に、申請手数料の「振替払込請求書兼受領証」又は「ご利用明細票」の原本を貼ること。  
 4. 誤記した場合は、二重線を引きて訂正すること。(訂正印は不要)  
 5. 修了証書に旧姓の併記を希望する場合は、「旧姓・通称名」欄に旧姓を記入し、併記する旧姓が記載されている戸籍抄(謄)本または住民票を添付すること。  
 6. 外国籍の方で、修了証書に通称名の併記を希望する場合は、「旧姓・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。  
 7. 旧修了証書を添付すること。失って添付できない場合は、発見後直ちに当センターに返納すること。  
 8. 用紙の大きさは、A4とすること。