

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^{へいき} 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

① 旧修了証書の原本(紛失した場合は、見つかり次第返納してください。)

② 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

③【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)

④【修了証書に旧姓又は通称名^{へいき}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。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】

表記文字について

免許証に記載される文字の書体は「游明朝B」を使用します。

なお、すべての人名漢字に対応していませんので、異体字及び旧字体等の人名漢字を記入の場合は、標準的な代替文字に変更する場合があります。

また、旧修了証書の記載の文字が「游明朝B」で表示できない場合は、同様に標準的な代替文字に変更され記載されます。

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らない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 ⑤ 都道府県
修了番号 第 ⑤ 000 号	修了年月日 ⑥ ① 昭和 ② 平成 ③ 令和 00 年 00 月 00 日		
ふりがな	⑦ しゅうりょう	⑧ はなこ	
現在の氏名	⑦ 修了	⑧ 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 ⑩ 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、部屋番号、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 申請日を記入 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②、1ページ-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

〒151-8602
東京都渋谷区笹塚2-1-6 JMF
ビル笹塚01(8階)
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

〒151-8602
東京都渋谷区笹塚2-1-6
JMFビル笹塚01(8階)
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	1 昭和 2 平成 3 令和			年			月			日								
ふりがな	(氏)										(名)									
現在の氏名																				
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 (修了証書 お届け先)	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。