

自動車整備士技能検定合格者証明願

近畿地方自動車整備士技能検定委員長 殿
(近 畿 運 輸 局 長)

申請日 年 月 日

申請人氏名 _____
〒 _____

申請人住所 _____

連絡先 _____
(平日PM5時まで) _____
(電話 - -)

| | |
|-------------|--|
| 証明書を必要とする理由 | |
|-------------|--|

下記のとおり、自動車整備士技能検定に合格している事を証明願います。

| | |
|------------------|----------------|
| (ふりがな) 合格者の氏名 | |
| 生 年 月 日 | 大正・昭和・平成 年 月 日 |
| 検 定 の 種 類 | 整備士 |
| 合 格 証 番 号 | 大・近畿 第 号 |
| 合 格 年 月 日 | 昭和・平成・令和 年 月 日 |

◎証明原記載例

自動車整備士技能検定合格者証明願

近畿地方自動車整備士技能検定委員長 殿
(近 畿 運 輸 局 長)

申請日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請人氏名 近畿 太郎
〒 540-8588
申請人住所 (※申請される方の現住所を記入してください。)
大阪市中央区大手前4-1-76
連絡先 自宅又は勤務先 (所属部署、氏名)
(平日PM5時まで) (電話 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇)

証明書を必要とする理由

例 合格書を紛失したため、会社に提出するため、就職に必要なため
その他 (具体的に記入してください)

(※代理人が申請される場合には、本人との関係も記載願います。)

下記のとおり、自動車整備士技能検定に合格している事を証明願います。

| | |
|------------------|---|
| (ふりがな) 合格者の氏名 | きんき たろう 近畿 太郎 (※当て字では記入しないでください。) |
| 生 年 月 日 | 大正・昭和・平成 〇〇年 〇月 〇日 (※元号を○で囲んでください) |
| 検 定 の 種 類 | 二級 ガソリン自動車 整備士 (※必要な整備士の種類を記入、1枚に複数の証明が可能) |
| 合 格 証 番 号 | (必ず記入してください。) 大・近畿 第 12345 号 |
| 合 格 年 月 日 | (必ず記入してください。) 昭和・平成・令和 2年 11月 15日 |

注意：合格書番号及び合格年月日の記入がないと同姓同名等で判断が出来ない
場合、証明書の発行が出来かねる場合があります。

◇ 証明願に関する御注意 ◇

1. 合格証番号及び合格年月日等が明確に記入されていない場合は、発行まで相当の時間を頂くか発行が出来かねる場合がありますので御了承下さい。また、これらの照会業務等を行っておりませんので、受験の申請をされた府県の自動車整備振興会等にお問い合わせください。
整備士技能検定等の申請地が大阪・京都・兵庫・奈良・滋賀・和歌山以外の場合は、申請地を管轄する地方運輸局に申請してください。
2. 証明願いの申請人は、当該自動車整備士技能検定等に合格した本人でなければなりません。やむを得ず、代理人により申請する場合は、委任状を添付してください。また、改名等をされた場合には、それを証する書面を添付してください。
3. 連絡先は、平日の午前9時から午後5時までに連絡が出来るところを記入してください。勤務先の場合は、所属部課名まで記入してください（携帯電話OK）。
4. 証明書の作成には概ね1週間程度要します。
5. 直接証明書を受け取りに来られる場合には、必ず出来上りの問い合わせをしてお越しください。当局から証明書の作成完了の連絡は致しておりません。
なお、**証明書発行日より3カ月経過しても受け取りに来られない場合には、廃棄処分致します**ので、再度申請が必要となりますので御注意願います。
6. 郵送での返送を御希望の場合は、返信用封筒を同封し、住所・氏名等を明記し返信用切手を貼ってください。速達や書留等による返送を御希望の場合、その必要分の切手を返信用封筒に貼付し「速達」・「書留」等を赤字で明記してください。

証明願の申請先

〒540-8558

大阪市中央区大手前4丁目1番76号

大阪合同庁舎第4号館13階

近畿運輸局 自動車技術安全部 整備課

☎06-6949-6453（ダイヤルイン）