



※イメージ
(B5サイズ)

以下の項目にご記入いただき、提出書類(4点)を同封のうえ、協会本部まで郵送してください。
到着後、**10日程度**でお手元にお届けします。
ただし、提出書類や記入項目に不足があった場合、発送が遅れることがあります。ご注意ください。

【提出書類】※①～④すべて漏れなくお送りください。

- ① 「合格証明書」再発行申請書 (本用紙)
必須項目(★印)は漏れなくご記入ください。
◇ 記入漏れや記入間違いがあった場合、手続きが遅れることがあります。
よくご確認いただき、お間違いのないようご記入ください。
- ② 本人確認資料のコピー
氏名・生年月日を確認できるもの(学生証、運転免許証、健康保険証※、住民票など)のコピーをご用意ください。
◇ マイナンバーの「通知カード」は本人確認資料として利用できません。
◇ 住民票・在学証明書は、発行日より3か月以内のものに限りです。
※ 健康保険証は、「保険者番号」「被保険者記号」「被保険者番号」「QRコード」をマスキングしたうえでコピーをしてください。
- ③ 返信用封筒 (必ず切手を貼ってください)
封筒のおもてに**送付先住所・氏名を記入**してください。
長形3号(120×235ミリ)の封筒の場合、84円切手※を貼ってください。
◇ 配達状況を確認したい場合はお問い合わせ番号を控えたうえで、「レターパック」をお送りいただいても結構です。
◇ 海外や受検者本人以外への送付をご希望の場合は事前に協会までご相談ください。
※ 「速達」での返送を希望する場合は、344円分(郵便料金84円+速達料金260円)の切手を貼ってください。
※ 定形外封筒をご利用の場合は、料金不足にご注意ください。
- ④ 発行手数料
証明書1枚につき、**500円の定額小為替**※を同封してください。
※ 郵便局にてご購入ください。
※ 定額小為替の各項目への記入は不要です。そのままお送りください。
※ 発行から6か月以内のものをご用意ください。
※ 「定額小為替金受領証書」はお手元にて保管ください。

記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

★印は必須項目です。

氏名	★ ①<受検当時>	フリガナ ※字を崩したり省略したりせず、はっきりとご記入ください。字体に希望がある方は対象の文字を○で囲み、③に詳細をご記入ください。	
	②<現在> ※姓や字体が受検当時と異なる方のみ記入	フリガナ ※基本的には、<受検当時>の氏名にて再発行いたします。<現在>の氏名での発行を希望される方は チェック欄 にご記入ください。 ②現在の氏名で再発行希望 ※チェックが無い場合は「受検当時の氏名」での発行となります。	
	③字体に関する伝達事項	「令」や「令」、「示」や「禾」、「西」や「曲」など、字体についてご希望がある場合のみ記入。	※記載がない場合は、登録されている氏名・字体のまま(もしくは②に記載の<現在>の氏名・字体)にて再発行いたします。
★ 住所・電話番号(現在)	〒		
	★ TEL (日中連絡先)	-	↓ あてはまる項目に○をつけてください ※受検者本人・受検者本人以外(続柄: _____)
	★ TEL (その他)	-	↓ あてはまる項目に○をつけてください ※受検者本人・受検者本人以外(続柄: _____)
	メールアドレス	@ _____	
※提出書類や記入項目に不足があった場合、日中連絡先またはその他電話番号にお電話(お電話がつかない場合はメール)させていただきます。			
★ 生年月日	西暦	年	月 日
※年月日それぞれ右詰めでご記入ください。			
★ 合格年度回 ※不明な場合、おおよその年月を記入	※合格証明書の再発行は 2013(平成25)年10月以降 合格のものに限ります。	_____年度 第_____回 (検定日: _____年 _____月 _____日)	おおよそ _____年 _____月頃(_____年前くらい)
★ 受検地(都道府県)	都・道 府・県	受検会場名	
★ 合格級	_____級 ◆不明の場合は以下のいずれかに☑をしてください <input type="checkbox"/> 合格している最上位の級で発行希望 <input type="checkbox"/> 再発行前に照会結果の電話連絡を希望	認証番号 ※わかれば記入	
★ 証明書発行枚数	_____枚 (1枚につき 500円の定額小為替 が必要です)		

ご記入いただきました個人情報は、合格証明書再発行業務にのみ使用します。
(ただし、合格証明書再発行業務に際し、業務提携会社に作業を委託する場合があります)
16歳未満の方は、保護者の同意のうえご記入ください。個人情報のご記入は任意ですが、必須項目にご記入がない場合は合格証明書再発行ができない場合がございますので、ご注意ください。
ご記入いただきました個人情報に関する開示、訂正等お問い合わせは、下記の窓口へお願いします。
公益財団法人 日本漢字能力検定協会 個人情報保護責任者 事務局長 個人情報相談窓口 <https://www.kanken.or.jp/privacy/>



<お問い合わせ先> 公益財団法人 日本漢字能力検定協会
(お問い合わせ窓口) ☎ 0120-509-315 / 無料
※月～金 9:00～17:00、祝日・お盆・年末年始を除く

<送付先> ↓ 切り取って宛名ラベルとしてご利用ください。

〒605-0074 京都市東山区祇園町南側551番地
(公財)日本漢字能力検定協会 「合格証明書再発行係」行