

# 資格者証交付申請手続き

警備員指導教育責任者

【 申請手数料9,800円・大分県収入証紙 】

考査に合格し、講習修了証明書を受け取ったら資格者証交付申請の手続きをします。

※ 手続き場所は、住居地＝住民票を管轄する警察署です。  
その他の警察署では出来ませんのでご注意ください。  
必ず本人が手続きをしてください。

## ★ 必要書類

交付申請書	原本
講習修了証明書	原本
誓約書	警備業法第22条第4項
履歴書	原本
住民票の写し	原本
身分証明書	1通
診断書	1通
登記事項証明書	1通

登記事項証明書（登記されていないことの証明）について

- ・各法務局にて申請
- ・1通につき300円の収入印紙を申請書に貼付（右端）  
収入印紙は法務局で購入できます。

別記様式第13号(第42条、第63条関係)

※ 資料区分		※ 受理警察署	：	：	：	：	：	：	(		署)
※ 受理番号		※ 受理年月日		：	年	：	月	：	日		
※ 資格	1. 警備員指導教育責任者 2. 機械警備業務管理者										
※ 資格者証交付年月日		：	年	：	月	：	日	※ 種別			
※ 資格者証交付公安委員会		：	※ 資格者証の番号		：	：	：	：	：	：	

警備員指導教育責任者 資格者証交付申請書  
 機械警備業務管理者

警備業法施行規則 第42条第1項 警備員指導  
 第63条第1項において準用する同令第42条第1項の規定により 機械警備業

教育責任者 資格者証の交付を申請します。  
 務管理者

年 月 日

公安委員会 殿

申請者の氏名

印

(フリガナ) 氏名												
住所												
生年月日	明治	大正	昭和	平成	年	月	日	性別	1. 男 2. 女			
本籍又は国籍									※			
講習	講習を行った公安委員会の名称							公安委員会				
	修了証明書の番号											
	修了証明書の交付年月日								年	月	日	

(警備員指導教育責任者資格者証の交付を受けようとする場合)

受けようとする警備員指導教育責任者資格者証に係る警備業務の区分	1号	2号	3号	4号
---------------------------------	----	----	----	----

記載要領

- ※印欄には、記載しないこと。
- 不要の文字は、横線で消すこと。ただし、数字を付した欄は、該当する数字を○で囲むこと。
- 申請者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
- 「講習」欄の記載は、警備員指導教育責任者講習又は機械警備業務管理者講習の課程を修了した者のみ行うこと。
- 「受けようとする警備員指導教育責任者資格者証に係る警備業務の区分」欄中の「1号」とは法第2条第1項第1号の警備業務の区分を、「2号」とは同項第2号の警備業務の区分を、「3号」とは同項第3号の警備業務の区分を、「4号」とは同項第4号の警備業務の区分をいう。

備考

用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。

# 診 断 書

住 所

氏 名

生年月日

上記の者は、

- 1 アルコール、麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤  
の中毒者
- 2 精神機能の障害により警備業務を適正に  
行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎  
通を適切に行うことができない者

に該当しないことを診断します。

平成 年 月 日

病院所在地

病院名

医 師

印

# 「登記されていないことの証明申請書」

(後見登記等ファイル用)

02

請求できるのは、本人、本人の配偶者または四親等内の親族です。  
 なお、代理の方が申請する場合は、該当する方からの委任状が必要です。

法務局

平成 年 月 日申請

請求される方 (請求権者)	住 所		収入印紙を貼るところ  収入印紙  1通につき300円 ※割印はしないでください。
	(フリガナ)		
	氏 名	連絡先(電話番号) (印)	
証明を受ける方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 四親等内の親族 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
代理人 (上記の方から頼まれた方)	住 所		
	(フリガナ)		
	氏 名	連絡先(電話番号) (印)	
返送先 (上記以外に証明書の返信先を指定される場合に記入)	住 所		
	宛 先	※ 返信用封筒にも同一事項を必ず記入	
添付書類 (本人が請求する場合は不要)	<input type="checkbox"/> 委任状 (代理人が申請するときに必要、また、会社等法人の代表者が社員等の分を申請する時に社員等から代表者への委任状も必要) <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本等親族関係を証する書面 (本人の配偶者・四親等内の親族が申請するときに必要) <input type="checkbox"/> 法人の代表者の資格を証する書面 (法人が代理人として申請するときに必要)		
証明事項 (いずれかの□にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 成年被後見人、被保佐人とする記録がない。(後見・保佐を受けていないことの証明が必要な方) <input type="checkbox"/> 成年被後見人、被保佐人、被補助人とする記録がない。(後見・保佐・補助を受けていないことの証明が必要な方) <input type="checkbox"/> 成年被後見人、被保佐人、被補助人、任意後見契約の本人とする記録がない。(後見・保佐・補助・任意後見を受けていないことの証明が必要な方) <input type="checkbox"/> その他 ( ) とする記録がない。(上記以外の証明を必要とする場合)		
請求通数	<input type="text"/>	証明を受ける方の氏名のフリガナ	<input type="text"/>

◎証明を受ける方 この部分を複写して証明書を作成するため、字画をはっきりと、住所または本籍は番号、地番まで記入してください。

①氏 名					
②生年月日	明治	大正	昭和	平成	西暦
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	または <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	年 <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月 <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日 <input type="text"/>
③住 所	都道府県名		市区郡町村名		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	丁目 大字 地番				
④本 籍	都道府県名		市区郡町村名		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	丁目 大字 地番 (外国人は国籍を記入)				
<input type="checkbox"/> 国籍					

提出先から特に指定がない場合は、住所または本籍(外国人の場合は④に④し、正しい国籍名)のいずれかを記入してください。

- 記入方法：1. 証明を受ける方の氏名のフリガナ欄は、例えば、 と左詰め(氏と名の間1字空き)でカタカナで記入してください。  
 2. 外国人は氏名欄に本国名(漢字を使用しない外国人はカタカナ)を記入してください。  
 3. 生年月日欄は、例えば、昭和に切り  年  月  日と右詰めで記入。  
 4. 郵送請求の場合は、返信用封筒(あて名を書いて、切手を貼ったもの)を同封し下記のあて先に送付してください。

申請書送付先：〒102-8226 東京都千代田区九段南1-1-15 九段第2合同庁舎 東京法務局民挙行政部後見登録課

(登記所が記載します)	交付通数	交付枚数	手数料	交付	年 月 日
				交付	年 月 日
				本人確認資料	
				<input type="checkbox"/> 請求権者	
				<input type="checkbox"/> 代理人	
				<input type="checkbox"/> 運転免許証	
				<input type="checkbox"/> 健康保険証	
				<input type="checkbox"/> パスポート	
				<input type="checkbox"/> その他	
				( )	