

ガス溶接技能講習修了証 〔 再交付
書 換 〕 申込書

申 込 日			
ふりがな			
修了者氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日	
卒業年月	昭和 平成	年 月 日	学科名 科
本籍地			
現住所	〒		
連絡先電話番号			
再発行の理由	再交付・書換（滅失・汚損・破損・本籍変更・氏名変更・その他）		

※修了証の郵送を希望の場合、返信封筒に住所氏名を記入の上、必要に応じた切手を貼り提出して下さい。

※修了証の受け渡しは、申込み翌日以降になります。

○書換（氏名変更・本籍変更）発行の場合は、次の欄に記入してください。

	氏 名	本 籍
新		
旧		

※氏名変更・本籍変更の場合、戸籍抄本・住民票等明らかにする書類を添付してください。

○添付用写真サイズ 縦38mm 横26mm

○汚損・破損、氏名・本籍変更の場合、旧修了証を返納して下さい。