

ガス溶接技能講習修了証（再交付・書替）申込書

(ふ り が な) 氏 名		
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (い ず れ か を ○ で 囲 む)	有 / 無
	併 記 を 希 望 す る 氏 名 又 は 通 称	
生 年 月 日		
再交付又は書替えの理由		

(元号) 年 月 日

申込者 住所

氏名

登録教習機関代表者
旭川工業高等専門学校長 殿

備考

- 1 表題の（ ）内「再交付」及び「書替」のうち、該当しない文字を抹消すること。
- 2 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。
併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。
- 3 損傷による修了証再交付の場合にあっては旧修了証及び顔写真を、氏名の変更による修了証の書替の場合にあっては旧修了証、顔写真及び記載事項の異動を証する書面を添付すること。