

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	
生 年 月 日	
本 籍 地	
再交付又は書替え の 理 由	

平成 年 月 日

住 所

申込者 氏 名

印

登録教習機関代表者

旭川工業高等専門学校長 殿

備考

- 1 損傷による再交付の申込みの場合は、旧修了証及び顔写真を添付すること。
- 2 書替えの申込みの場合は、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。