

再交付  
ガス溶接技能講習修了証 申込書  
書 換

(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	年 月 日
住 所	
再交付等の理由	

年 月 日

申込者 氏 名

兵庫県立但馬技術大学校豊岡職業能力開発校長 殿

備考

- 1 「再交付」及び「書換」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 損傷による修了証の再交付の申込みの場合にあっては旧修了証を、氏名の変更による修了証の書換えの申込みの場合にあっては旧修了証及び記載事項の異動を証する書面を添付すること。