

ガス溶接技能講習

〔 修了証再交付  
修了証書替 〕

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	
住所	
再交付等の理由	

年 月 日

申込者氏名

埼玉県立川口高等技術専門校長 様

備考

- 1 表題は、「修了証再交付」及び「修了証書替」のうち、該当しない文字を抹消すること。
- 2 損傷による修了証の再交付は旧修了証を、氏名の変更による修了証の書替えにあつては旧修了証及び記載事項の異動の証する書面を添付すること。