

様式 6

ガス溶接技能講習修了証 再交付・書替 申込書

年 月 日

国際たくみアカデミー校長 様

住 所 _____

氏 名 _____

(本人署名又は記名押印)

下記のとおり、ガス溶接技能講習修了証の 再交付・書替 を申し込みます。

記

修 了 科 名	科
修 了 年 月	昭 和 ・ 平 成 年 月
生 年 月 日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日
再 交 付 又 は 書 替 の 理 由	

※備 考

- 1 表題等の「再交付」及び「書替」のうち、該当しない文字を抹消してください。
- 2 「修了年月」及び「生年月日」欄の年号は、該当しない文字を抹消してください。
- 3 「再交付又は書替の理由」は、詳細に記入してください。
- 4 次の書類を添付してください。
 - ・ 本人確認ができるもの(運転免許証、健康保険証等のコピー)
 - ・ 写真(縦4cm×横3cm)1枚
 - ・ 旧修了証(損傷による再交付及び書替のとき)
 - ・ 住民票等、変更事項を証明するもの(書替のとき)