

- ガス溶接技能講習
 アーク溶接特別教育
 玉掛け技能講習
 その他 ()
- 再交付
 修了証
 申請書
 書換

(ふりがな) 氏名		電話番号 ※日中に連絡可能なもの
	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		
住 所	〒	
再 交 付 の 理 由	※該当に○ 1 紛失 2 汚損	
書換 (氏名変更) の場合	(旧氏名)	
修了年月日【修了番号】	※不明な場合は年度のみでも可 年 月 日【 】	

令和 年 月 日

申込者 氏 名

広島県立呉高等技術専門校長 様

手数料欄

備考

- 1 表題は、該当する講習の□にレを記入し、「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 申込者本人であることを確認できる公的書面を添付又は提示すること。
- 3 損傷による再交付申請の場合にあっては旧修了証を、書換申請の場合にあっては旧修了証及び改姓・改名の事実を証する書面(戸籍抄本・住民票等)を添付すること。

次の提示書類により本人確認 ㊦

- 自動車運転免許証
 住民票 (マイナンバーが記載されていないもの)
 健康保険証
 その他 ()

併記希望がある場合は、旧姓・通称を次の書類により確認 ㊦

- 戸籍謄本又は抄本
 運転免許証
 住民票 (マイナンバーが記載されていないもの)
 健康保険証
 その他 ()

決 裁 欄	庶務課長	課 員	公 印 の 押印承認
再交付年月日		年 月 日	