

(別記様式7)

(ガス溶接)技能講習修了証

再交付  
書替

申請書

(ふりがな)	氏名	※確認欄	
		提出書類	確認印
		運転免許証	
旧姓を使用した氏名又は通称併記の希望	有 ・ 無	住民票	
併記を希望する氏名又は通称		パスポート	
生年月日	昭和 平成 令和	健康保険証	
住所	〒	その他	
再交付又は書替えの理由			
修了証番号		交付年月日	年 月 日

令和 年 月 日

申込者

㊟

岡山県立南部高等技術専門校長 殿

※確認欄には、申込者本人が記入しないこと。職員は、申込者の住所、氏名、生年月日を本人確認書類により確認し、確認欄に押印すること。

[備考]

- 表題の( )内には労働安全衛生規則第78条各号の技能講習の種類を記入し、「再交付」及び「書替」のうち、該当しない文字を抹消すること。
- 損傷による再交付の申込みの場合にあっては旧修了証を、書替の申込みの場合にあっては旧修了証及び記載事項の移動を証する書面を添付すること。
- 旧姓を使用した氏名又は通称併記を希望する場合は、確認ができる書類を添付すること。  
(戸籍抄本、住民票等)