

# 修了証再交付・書替申請書

令和 年 月 日	
申請者	氏名 <small>がな</small> <span style="float: right;">㊟</span> 電話
一般社団法人 高知県溶接協会会長殿 私は下記の理由でガス溶接技能講習修了証を再交付・書替して頂きたく 手数料 2,000 円（税込）を添えて申し込みます。 記	
修了証番号	第 号
ふりがな 修了者氏名	ふりがな 氏名
	ふりがな (氏名変更の方のみ記入) 旧氏名
旧姓及び通称の併記の希望	希望する ・ 希望しない
併記を希望する 旧姓及び通称	ふりがな (旧姓及び通称の併記を 旧姓及び通称 希望する方のみ記入)
生年月日	年 月 日
住所	〒 TEL : ( )
再交付・書替等の 理由	○を入れて下さい 氏名変更・汚損・滅失・盗難・旧姓併記・通称併記

備考 損傷による場合は旧修了証を、滅失・盗難の場合は本人の証明ができる書面（運転免許書等）、氏名変更による修了証の書替の場合は旧修了証及び旧氏名・新氏名両方記載された公的書類を添付すること。

修了証の氏名欄に旧姓の併記の希望の場合は、戸籍謄本または、旧姓を併記した住民票（マイナンバー記載なし）、自動車運転免許証のコピーを添えてください。通称の併記の希望の場合は、住民票（マイナンバー記載なし）を添えてください。

※旧修了証貼り付け欄
------------

令和 年 月 日  
確認者 ㊟  
一般社団法人 高知県溶接協会  
高知市稲荷町 10-9 ☎(088)855-3512