【修了証書替え】申込書

() 特別教育

(ふりがな) 氏 名	(新)			
	(旧)			
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無				
(いずれかを○で囲む)				
併記を希望する氏名又は通称				
生年月日				
連絡先				
住 所	(新)			
	(旧)			
修了証番号				
修了年月日				
書替え等の理由				

年 月 日

申込者名(本人・代理人)

印

郡山産業機械講習所 所長殿

確認欄

担当者氏名				
年 月 日				
確認書類				
同書類番号等				
郡山産業機械講習所		所長	赤羽	勝人

※ 備 考

氏名の変更による修了証の書替えの申込みの場合にあっては旧修了証及び記載事項の変更を 証する書面を添付すること。