【修了証再交付】申込書

　　　（　　　　　　　　　　　　　　　）技能講習

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | （ふ り が な）  氏　　　 名 |  |
|  |
| 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無　　　　有　／　無  （いずれかを〇で囲む） | |
| 併記を希望する氏名又は通称 |  |
| 生年月日 | |  |
| 連絡先 | |  |
| 住　　所 | |  |
| 修了証番号 | |  |
| 修了年月日 | |  |
| 再交付等の理由  (○で囲んで下さい) | | 紛 失 ・ 盗 難 ・ 破 損 ・その他（　　　　　　　　　　　　） |

　　　年　　月　　日

申込者名（本人・代理人）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | |

郡山産業機械講習所　所 長 殿

＊確認欄＊

* 備　考

　　損傷による修了証再交付の申込の場合は、旧修了証を、紛失による修了証再交付の申込の場合は、本人と確認できる書面の写しを提出すること。