

別記様式 2

修了証再交付  
ガス溶接技能講習  
修了証書替  
申込書

(ふりがな)	
氏 名	
(ふりがな)	
旧姓の氏名 又は通称名	
生 年 月 日	
住 所	
修了科名称	
修了年月日	
再交付等の理由	
電 話 番 号 (日中の連絡先)	

年 月 日

申込者 氏名 \_\_\_\_\_ [印]

大分県立

校長 殿

備考

- 1 表題の「修了証再交付」及び「修了証書替」のうち、該当しない文字を抹消すること。
- 2 損傷による修了証の再交付の申込みの場合にあっては旧修了証を、氏名の変更による修了証の書替えの交付の申込みの場合にあっては旧修了証及び記載事項の異動を証する書面を添付すること。