

ガス溶接技能講習修了証（再交付・書替）願

年 月 日

宮城県立仙台高等技術専門校長 殿

修了した科 _____科

修了した年 _____年

氏 名 _____
(本人署名又は記名押印)

生年月日 _____年____月____日

住 所 _____

電話番号 _____

下記事由によりガス溶接技能講習修了証の（再交付・書替）をお願いいたします。

記

事由 _____

- ※添付書類
- 1 本人確認ができる身分証明書の写し
 - 2 写真 **2.5×3 ㌢** 2枚
 - 3 戸籍抄本（氏名に変更があったとき）
 - 4 旧修了証（書替のとき）