

アーク溶接等の業務 特別教育修了証 〔再交付
書替〕 申請書

(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 ○ で 囲 む)
	併記を希望する 氏名又は通称
生 年 月 日	年 月 日 生
住 所	
電 話 番 号	
再 交 付 等 の 理 由	

年 月 日

申請者氏名

山形県立庄内職業能力開発センター所長 殿

備考

- 表題の該当しない文字を抹消すること。
- 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。
併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。
- 再交付・書替にあたり、以下の書類をそれぞれ添付すること。
紛失による再交付・・・本人を証明する書類（運転免許証等の表面・裏面の写し）
損傷による再交付・・・旧修了証及び本人を証明する書類
書替・・・旧修了証及び記載事項の移動・変更を証明する書類
- 郵送を希望する場合、返信用封筒に460円分の切手（110円＋簡易書留350円）を貼り同封すること。