

| |
|----------|
| 2 × 3 cm |
| 顔 写 真 |

ガス溶接

| |
|------|
| 交付番号 |
| |

技能講習修了証
書換え申請書

太線枠内をペンで丁寧に記入して下さい

| | |
|--------------------------------|--|
| 卒業年度・科・組 | 昭和・平成 年度 科 組 |
| ふりがな | |
| 氏 名 | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 生 |
| ふりがな | |
| 住 所 | 〒 _____ |
| 本籍地 <small>(都道府県のみ)</small> | 都・道・府・県 |
| 書換え の理由 | 該当する項目に○を付けて下さい。 本籍地変更・氏名変更・その他 () |
| 確認書類 (学校が記入) | 運転免許証・パスポート・その他 () |

* 旧修了証は返却していただきます。

平成 年 月 日

書 換 申 請 者 (本 人) _____ 印

東京都立葛西工業高等学校長

殿