（　　　　　　　　　　）

　　再交付

技能講習修了証　　　　　　　申込書

　　書　替

　（　　　　　　　　　　）

　（　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| （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 | 昭和　　　　　　　年　　　　月　　　　日平成 |
| 住　　　　　　　　所 |  |
| 再交付又は書替えの理由 |  |

上記のとおり、写真（縦3cm×横2.5cm）を添えて申し込みます。

　　　　　　　年　　月　　日

申 込 者　氏　　名

　　　　修了年度　　　　　　　　　　　年度

　　　　修了科名　　　　　　　　　　　　科

山口県立東部高等産業技術学校

　　　校　長　　　　　　　　　様

備考

　「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望の有無を〇で囲むこと。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。