

様式8号

( )  
 ( ) 技能講習修了証 再交付 申込書  
 ( ) 書 替

氏 <small>(ふりがな)</small> 名	
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 <small>(いずれかを○で囲む)</small>	有 / 無
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）を添えて申し込めます。

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○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。