

ガス溶接技能講習修了証（再交付・書き替え）申請書

ふ り が な	く る め た ろ う
氏 名	久 留 米 太 郎
旧姓を使用した氏名又は通称の併記 の希望の有無（いずれかを○で囲む）	有 / 無
併記を希望する氏名又は通称	
生 年 月 日	平成5 年 5 月 6 日生
現 住 所	〒839-0809 TEL 0942 - 44 - 5201 福岡県久留米市東合川5丁目9番10号
修 了 証 番 号	
	修了証交付年月日
	(旧)
	(新)
再 交 付 又 は 書 き 替 え の 理 由	例：紛失のため

令和7 年 6 月 10 日

申請者氏名 久 留 米 太 郎

職業訓練法人

久留米地区職業訓練協会

会 長

殿

免許証・健康保険証・マイナンバーカード

その他（ ）で確認

年 月 日

確認者印

備考：損傷による再交付の申込みの場合にあっては、旧修了証を。

書き替えの申込みの場合にあっては、旧修了証及び記載事項の
異動を証する書面を添付すること。

※旧姓を使用した氏名の場合、戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書により確認します。通称の場合、住民票又はそれに類する証明書を提出して下さい。

太枠内をご記入ください

アーク溶接特別教育修了証（再交付・書き替え）申請書

ふ り が な	く る め た ろ う	
氏 名	久 留 米 太 郎	
生 年 月 日	平成5 年 5 月 10 日生	
現 住 所	〒839-0809 Tel 0942 - 44 -5201 福岡県久留米市東合川5丁目9番10号	
修 了 証 番 号	修了証交付年月日	(旧)
		(新)
再 交 付 又 は 書 き 替 え の 理 由	例：紛失のため	

令和7 年 6 月 10 日

申請者氏名 久留米 太郎

職業訓練法人

久留米地区職業訓練協会

会 長 原 口 新 五 殿

免許証・健康保険証・マイナンバーカード
その他（ ）で確認
年 月 日

確認者印

備考：損傷による再交付の申込みの場合にあっては、旧修了証を。

書き替えの申込みの場合にあっては、旧修了証及び記載事項の
異動を証する書面を添付すること。

太枠内をご記入ください

