

アーク溶接特別教育 修了証再交付・書替申込書

一般社団法人 京都府溶接協会 殿

証明写真貼付

脱帽・最近6ヶ月
以内撮影。
24×30ミリに切られ
ていること。
(全面のり付け)

のり付け所

左の写真と同じも
のを貼付し、
裏面に氏名を記入
すること。

申込書は本人直筆、ボールペン(黒色)で記入の事

ふりがな		性別		
氏名		男・女	※修了証番号	
生年月日	T・S・H 年 月 日生	※交付年月日	年 月 日	
		※再交付年月日	年 月 日	
現住所	〒 ー (電話番号)			
勤務先	名称 (電話番号)			
	〒 ー 所在地			
再交付・書替 詳細記入欄	理由			
	紛失の場合(添付書類)	警察への紛失届けを添付ください。(コピー添付) 有・無		
	※本人確認	運転免許証・パスポート・住民票記載事項証明書・健康保険証・修了証・その他()		

※欄は記入しないでください。

令和 年 月 日 申込

☆ 表題の「再交付」及び「書替」のうち、該当しない文字を二重線にて訂正ください。

☆ 住民票記載事項証明書提出の際、申込者本人のみ記載で構いません。

☆ 旧修了証を発見した場合は、速やかに再交付修了証書を当協会へ返還ください。

個人情報の取扱について

ご提出頂いた個人情報につき、当協会が責任を以て管理致します。申込頂いた講習管理以外には使用致しません。