

〈ガス溶接技能講習〉修了証への「旧姓・通称」の記載希望確認書

申請日 令和 年 月 日

受講者氏名

※ 必ずご記入ください。

代理記入者氏名

※ 「代理記入者氏名」欄は、本人代理時のみ記入。

※受講者側で記入しないでください

代理記入者 一般社団法人 京都府溶接協会

(記)

修了証への旧姓を使用した氏名及び通称の併記の希望

有 ・ 無

旧姓 ・ 通称名

旧姓・通称名

※希望者のみフルネームでご記入ください。

備考 (※ 受講者側で記入しないでください。)