様式１０

**ガス溶接技能講習　修了証再交付・書替申請書**

 　　　　　　年　　月　　日

岐阜県教育委員会　教育長　様

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　　所 | （郵便番号　　　　－　　　　　） |
| 生　年　月　日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| ふりがな氏　　　　　名 | 印　　　 |

日中の連絡先及び送付先 ※印　同上の場合は「同上」と記載ください

|  |  |
| --- | --- |
| ※住　　　所 | （郵便番号　　　－　　　　　） |
| ※氏　　　名 |  | 電話番号（必ず記載） |  |

次のとおりガス溶接技能講習修了証の再交付・書替えを申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 再交付・書替えの必要が生じた事由 |  |
| 受け取り方法 | １　学校へ取りにくる。（　　月　　日）（学校名：　　　　　　　　　　）２　上記送付先へ郵送希望。（注２） |
| 期　限 | １　なし２　　　月　　　日　までに |
| 書替えの事由を証する書面（注３） | １　戸籍抄本　　　２　住民票　　　３　運転免許証４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　考 |  |

　注１　該当する番号を○で囲み、各欄に必要な事項を記入してください。

 ２ 郵送での受け取りを希望する場合、簡易書留の料金分の切手を貼った返信用封筒を同封のこと。

　　３　再交付申請の場合は、記載不要であるが、本人が確認できる運転免許証等の写しを同封のこと。

 ４　下の欄は記入しないで下さい。

（教育委員会記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校担当者 |  | 受付日 |  |
| 教育委員会担当者 |  | 受付日 |  |
| 費　用 |  | 本人確認 | １　運転免許証　　２　その他 |
| 処理日 |  |  |  |
| 備　考 |  |