

記入例 (再交付)

第5号様式 (第8条 第2項関係)

こちらに○をしてください。

技能講習等修了証 (再交付)・書替) 申込書

申請日を記入してください。

令和〇年〇月〇〇日

神奈川県知事 殿

住所 秦野市桜町2-1-3

申込者

氏名 西部 太郎

(ふりがな) 氏名	せいぶ たろう 西部 太郎
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> (いずれかを○で囲む)
併記を希望する氏名又は通称	秦野 太郎
生年月日	平成4年 5月 20日生
技能講習等の区分	ガス溶接技能講習
技能講習等修了証番号	R1西 第〇〇号
発行年月日	令和元年 6月 4日
再交付又は書替の理由	紛失のため (書替の場合は旧記載内容を記入してください。)
備考	0463-80-3002

複数申し込む場合は、「技能講習等の区分」ごとに一枚の申込書を使用してください。

修了証番号や発行年月日が不明な場合は、お問い合わせください。

郵送の場合は日中に連絡のつく電話番号を記入してください。

- 備考 1 損傷による再交付の申込の場合にあつては旧修了証を提示してください。  
2 申込者は、本人であることを証する書類を提示してください。  
3 旧姓・通称の併記を希望する者は、本人の旧姓・通称であることを証する書類を提示してください。

※ 事務処理欄

1 本人等証

①本人証明 (

① ②パ

① ②住

① ②そ

2 旧証明

□あり

3 再交付

(

記入しないでください。

氏名変更の場合)  
票の写し  
ど)  
るもの))

確認者氏名

記入例 (書替)

第5号様式 (第8条 第2項関係)

両方に○をしてください。

技能講習等修了証 (再交付・書替) 申込書

申請日を記入してください。

令和〇年〇月〇〇日

神奈川県知事 殿

住所 秦野市桜町2-1-3

申込者

氏名 西部 太郎

(ふりがな) 氏 名	せいぶ たろう 西部 太郎
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> (いずれかを○で囲む)
併記を希望する 氏名又は通称	
生 年 月 日	平成4 年 5 月 20 日生
技 能 講 習 等 の 区 分	ガス溶接技能講習
技能講習等修了証番号	R1西 第〇〇号
発 行 年 月 日	令和元 年 6 月 4 日
再交付又は書替の理由	秦野 太郎 (氏名変更のため) (書替の場合は旧記載内容を記入してください。)
備 考	0463-80-3002

複数申し込む場合は、「技能講習等の区分」ごとに一枚の申込書を使用してください。

修了証番号や発行年月日が不明な場合は、お問合せください。

郵送の場合は日中に連絡のつく電話番号を記入してください。

- 備考 1 損傷による再交付の申込の場合にあつては旧修了証を提示してください。  
 2 申込者は、本人であることを証する書類を提示してください。  
 3 旧姓・通称の併記を希望する者は、本人の旧姓・通称であることを証する書類を提示してください。

※ 事務処理欄

1 本人等証

①本人証明 (

① ②パ

① ②住

① ②そ

2 旧証明

□あり

3 再交付

(

記入しないでください。

氏名変更の場合)  
票の写し  
ど)  
るもの))

確認者氏名