

(様式第 5 号)

## ガス溶接技能講習・アーク溶接特別教育 修了証 再交付 申請書

一般社団法人 長野県溶接協会 理事長 殿

以下のとおり [ガス溶接・アーク溶接] 講習会の修了証を 再交付 してください。

申請日	西暦	年	月	日	講習会名 (どちらかに○)	ガス溶接 ・ アーク溶接
申請者	住所	〒 (電話)				令和 8 年 3 月 31 日以前に発行されたアーク講習修了証の再発行を申請する場合は不要  正面・無帽・無背景 最近 6 月以内に撮影 24mm×30m  (全面のり付)
	氏名					
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、希望する氏名又は通称を記入して下さい					
	生年月日	昭和・平成	年 (西暦	年)	月 日	
申請理由	該当するものに○をしてください ・氏名変更 ・紛失 ・破損 ・その他 ( )					
領収証の宛名	・勤務先会社名 ・個人名 (どちらかに○をしてください)					
修了証の送付先を勤務先とする場合は以下に記入してください (宛名は個人名となります)						
会社名						
所在地	〒					

※ 太線枠内を記入して下さい

### 【注意事項】

- 1 申請には本人確認のできる書類 (運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等) のコピーを添付してください。提出された本人確認用書類は修了証発行手続きにおける本人確認のみに使用します。
- 2 氏名変更の場合は、戸籍抄本等変更の経緯を証する書類を添付してください。
- 3 氏名変更、破損の場合は現在お持ちの修了証を添付してください。
- 4 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、戸籍謄本、住民票等その事実を確認できる書類を添付して下さい。
- 5 令和 8 年 3 月 31 日以前に発行したアーク講習の修了証は、再発行においてカード化はできません。

※ 下の枠内は記入しないでください

(伺い) 上記申請書により、以下の修了証を 再交付 してよいでしょうか。

修了証番号		再交付年月日		
交付年月日		事務局長	書記	担当者
氏名				
生年月日				