

令和 年 月 日

和歌山県立箕島高等学校長 殿

昭和

平成 年度卒業

令和

申請者氏名 ㊦

旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無

有 / 無 (いずれかを○で囲む)

併記を希望する氏名又は通称名

()

住所

ガス溶接技能講習修了証再交付願

下記理由によりガス溶接技能講習修了証の再交付をお願い致します。

理 由

*改姓の場合は、戸籍抄本添付のこと

作成者 _____