様式第７号

技能講習修了証　　再交付　・　書替え　・　統合　　申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 修了証番号 | ガス溶接　　第　　　　　　　　号玉掛け　　第　　　　　　　　号フォークリフト運転　　第　　　　　　　　号 |
| （ふりがな）氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 現住所 |  |
| 申請の理由 |  |

なお、縦30㎜×横24㎜の大きさの写真を１葉添付すること。

　　年　　月　　日

申請者氏名

栃木県立県央産業技術専門校長　様