

(様式5) ガス溶接技能講習修了証再交付申請書

仙台市立仙台工業高等学校
校長 殿

下記事由により、ガス溶接技能講習修了証の再交付をお願いいたします。
令和 年 月 日

【再交付申請者】

卒業年月日：昭和・平成 年 月卒業

(機械科3年 組)

氏 名： 印

【再交付の理由】

写
真

再交付 _____

(ふりかな) 氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
修 了 証 番 号	
現 住 所	
※再交付年月日	令和 年 月 日再交付