

様式第7号

技能講習修了証（再交付・書換え）申込書

修了証番号	
(ふりがな) 氏名	
旧姓・通称の併記 (希望者は記入)	
生年月日	年 月 日
住所	郵便番号 (-)
再交付又は書換 の理由	

年 月 日

申込者

学校法人柳心学園 殿

備考

- 1 表題の「再交付」および「書替え」のうち、該当しない文字を抹消すること。
- 2 申込者本人であることを確認できる書面を添付または提示すること。
- 3 損傷による再交付申込みの場合には、旧修了証、滅失の場合にあっては旧修了証の滅失を証する書面を、また書替えの場合にあっては旧修了証及び記載事項の移動を証する書面を添付すること。
- 4 修了証貼付写真（縦3cm×横2.4cm 無背景、無帽、正面、上三分身像 申込み前6ヶ月以内に撮影）を2枚 添付すること。
- 5 旧姓・通称の併記希望者は記入し、公的機関の証明書を添付すること。