

様式11

## ガス溶接技能修了証(再交付・書替)申込書

FAX : 052-651-6081

E-mail : gas@awes.or.jp

(どちらかを○で囲んで下さい)

(書替前)

(ふりがな)		
氏名		
生年月日	S・H 年 月 日	
現住所	〒	〒
電話番号		
FAX番号		
修了証番号		
再交付または書替の理由	遺失・消失・盗難・損傷・氏名の変更	
添付書類 参考書類		

年 月 日

印

〒456-0058 愛知県名古屋市熱田区六番三丁目4番41号  
名古屋市工業研究所内  
一般社団法人愛知県溶接協会 殿

- ①再交付、書替の申し込みの場合は旧修了証を添付する事。  
旧修了証を添付出来ないときは、本人確認できる証明書を添付する事。
  - ・運転免許証、健康保険証等の写し
  - ・個人番号カードの写し・・カードの表面のみを複写し個人番号記載の裏面の複写は行わない。
  - ・個人番号の通知カードは本人確認書類として取り扱わない
  - ・本人が直接当協会に来て依頼をした場合は本人確認書類を提示するだけでよい。
- ②氏名を変更する場合は、それを確認できる書類を添付する事。  
(平成29年4月1日より本籍管理は廃止されました。本籍変更は書替の必要はありません。)
  - ・戸籍抄本の写し
  - ・住民票写し・・個人番号が記載されていない住民票  
個人番号が記載されている住民票は個人番号記載部分を判読・復元できない状態にする。  
(該当部分を黒塗りするなど)
  - ・有効期限内のパスポートの写し
- ③後日、紛失した修了証が戻った場合には、再交付分を速やかに返納する事。
- ④再交付または書替において、この申込書が郵送にて到着し、再発行料金 2,100円/人が納付されたことが確認でき次第、郵送いたします。[銀行振込明細書コピーを添付]

銀行振込先

銀行名:三菱UFJ銀行 六番町支店  
口座番号:(普通)0161581  
口座名:一般社団法人愛知県溶接協会