|  |
| --- |
| 技能士章再交付申請書　　　　　級技能士章の再交付を受けたいので申請します。年　　　月　　　日住　　所　〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日電話番号　　　　　　　　　　　　　　　（自宅・携帯）厚生労働大臣　殿１　申請理由２　　　　　級技能士章の交付を受けた年月日及び都道府県名　　　　交付年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　都道府県名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |