

# 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

郵便番号 〒

現住所

ふりがな  
氏名

生年月日 年 月 日

電話

厚生労働大臣 様

## 1 申請の理由

## 2 検定職種名及び等級

\_\_\_\_職種（\_\_\_\_作業） \_\_\_\_級

## 3 技能士番号

\_\_\_\_—\_\_\_\_—\_\_\_\_—11—\_\_\_\_

## 4 技能士章の交付を受けた年月日及び都道府県名

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 交付（\_\_\_\_県）

（注）合格証書の写しを添付すること。