

令和 年 月 日

外国人技能実習機構  
指導援助部援助課 へ

---

(監理団体又は企業単独型の実習実施者の名称)

### 技能実習生手帳追加配布申込書

技能実習生手帳について、以下のとおり追加配布を希望します。

#### 1 希望部数

言語	冊数	言語	冊数
ベトナム語	冊	中国語	冊
インドネシア語	冊	フィリピン語	冊
タイ語	冊	カンボジア語	冊
ミャンマー語	冊	モンゴル語	冊
英語	冊		

#### 2 追加配布を希望する理由

---

#### 3 依頼者連絡先（氏名、電話番号）

---

#### 4 送付先住所

〒

---