

## 技能実習生受入れ実務セミナー

## 参加申込書

参加者	フリガナ			
	氏名			
	担当部署/役職	受入れ事業 担当年数	年	ヵ月
	「外国人技能実習制度概説」の内容を理解していますか？(何れかにチェック) <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※「いいえ」の方は本セミナー受講前に『定例説明会』の受講をおすすめします。			

## ◆参加者所属機関について

所属機関 概要	フリガナ				JITCO賛助会員
	監理団体名・ 実習実施機関名				賛助会員 非会員
	住所	〒 -			
	電話番号	( ) -	FAX番号	( ) -	
	<団体の場合> 業務構成: <input type="checkbox"/> 単一業種 <input type="checkbox"/> 異業種 主要業種: _____ 傘下企業数: _____社 実習生受入れ企業数: _____社		<企業の場合> 業種: _____ 主要製品: _____		

\*参加者氏名及び団体・企業名は修了証書に反映されますので、正確に、大きくご記入下さい。

## ◆技能実習生受入れ事業について

受入れ事業	<input type="checkbox"/> 団体監理型(注1) <input type="checkbox"/> 企業単独型		送出国	
	(注1)	フリガナ 監理団体名		
	技能実習生 受入れ	( )より <input type="checkbox"/> 実施中 <input type="checkbox"/> 予定	技能実習 2号移行予定	( )より <input type="checkbox"/> 実施中 <input type="checkbox"/> 予定

(注1)傘下企業の場合は、監理団体名をご記入下さい。

## ◆参加希望コースの太枠欄に○をつけてください。

団体監理型						企業単独型	
第1回	第2回	第3回	第4回	第5回	第6回	第1回	第2回
5月26・27日	7月21・22日	9月8日・9日	10月20日・21日	11月17日・18日	2012年 3月8日・9日	6月24日	12月16日
東京	東京	東京	名古屋	広島	東京	東京	東京

\*実務セミナー参加費は、当日会場受付にて頂戴致しますので、釣銭のないようにお願い申し上げます。なお、領収書は参加される団体又は企業名にてご用意いたします。