

財団法人 国際研修協力機構 殿

JITCO帰国旅費立替払金申請書										平成 年 月 日		
(1) (財)国際研修協力機構が平成22年7月1日に定めた事務処理要領に則り申請します。 (2) 立替払いの決定後は、立替払金の振込日から1年以内に立替払い額をJITCO指定口座に振込むことにより償還(返済)します。 (3) 申請に際しその申請書に虚偽の事実を記載もしくは申請時に必要な書類を偽った場合や、その他の必要な書類の提出を怠った場合には、支払われた立替払金の全額を直ちに返還します。 (4) 償還期限経過後1か月以内に立替払金を償還しない場合、または上記(3)の返還期限経過後1か月以内に立替払金を返還しない場合には、期限日の翌日から償還(返還)する日の前日までの日数に応じ年利14.6%を付した遅延加算金を支払います。 (5) 立替払金で購入する航空券は当該技能実習生等が帰国予定日に使用するものであり、合理的な経路で旅行代理店が見積った金額であることを証明します。												
監理団体名称 (申請者)		(ふりがな)						設立(活動開始)		受け入れ事業開始		
								年 月		年 月		
所在地		(ふりがな) (〒 -)						電話				
								ファックス				
代表者		役職				(ふりがな) 氏名		(印)		職員数 名		
										傘下企業数		
代理人		役職				(ふりがな) 氏名		(印)		電話		
										ファックス		
事務連絡先		役職				(ふりがな) 氏名				電話		
										ファックス		
実習実施機関情報										※2社以上の場合は様式1-(4)にご記		
企業名		(ふりがな)				所在地		(ふりがな) (〒 -)				
代表者名		役職				(ふりがな) 氏名		電話				
								ファックス				
設立(活動開始)						年 月 日						
受入れ事業開始						年 月 日						
倒産の事由		<input type="checkbox"/> 法律上の倒産					<input type="checkbox"/> 事実上の倒産 (どちらかにレ点を付けてください)					
		法律上の倒産の場合、					<input type="checkbox"/> 破産手続開始の申立て			<input type="checkbox"/> 特別清算開始の申立て		
		()地方裁判所()支部に					<input type="checkbox"/> 再生手続開始の申立て			<input type="checkbox"/> 更生手続開始の申立て		
		* 裁判所への申立日 年 月 日										
					* 裁判所の決定日 年 月 日 (決定がおりている場合のみ)							
立替払い請求額情報												
立替払請求金額		百万	拾万	万	千	百	拾	尠	円		(内訳) 円 × 名	
											円 × 名	
											円 × 名	
帰国旅費 証明欄		旅行代理店名 (連絡先)		(住所) (電話番号)				航空会社・便名				
		見積書発行日		年 月 日				航空券 適用日				
		出発空港						年 月 日				
		到着空港						経由地等				
立替払金 振込先口座		金融機関名		(ふりがな)				※ 申請団体名義の普通預金口座に限ります。 ※ ゆうちょ銀行へ振込を希望される方は、 振込用の店名・口座番号を記入してください。				
		本・支店(支所) 名		(ふりがな)								
		本・支店番号										
		普通預金 口座番号										
		口座名義人		(ふりがな)								

帰国旅費立替払金申請 確認・署名欄 (技能実習生等記入)

わたし、^{ねん}年 ^{がつ}月 ^{にち}日に ^{かんりだんたい}監理団体

^{じっしゅう}実習実施機関 ^{にほん にゆうこく}ということによって日本に入国しました。

署名欄 _____

署名欄 _____

^{じっしゅう}実習実施機関の倒産により、^{ぎのうじっしゅうけんしゅう}技能実習(研修)を終了することになったので、

署名欄 _____

(財) ^{こくさいけんしゅうきょうりょくきこう}国際研修協力機構(JITCO)の ^{きこくりよひたてかえばらいせいど}帰国旅費立替払制度を利用して ^{りよう}帰国を希望します。

署名欄 _____

I entered Japan on ____/____/____ (Day)/(Month)/(Year) through a supervising organization _____ (name of supervising organization) and through a organization implementing technical intern training _____ (name of organization implementing technical intern training).

署名欄 _____

署名欄 _____

署名欄 _____

Due to bankruptcy of the organization implementing technical intern training, I will terminate my technical internships (or training). I wish to return to my home country using the Replacement Payment of Travel Expenses for Return Home of JITCO.

署名欄 _____

署名欄 _____

署名欄 _____

◇ 帰国対象の技能実習生等の詳細な情報は、別紙に記載してください。

技能実習生等の在留期限が切れている理由

理由	<input type="checkbox"/> 当該技能実習等に起因する事情により滞在を余儀なくされている <input type="checkbox"/> その他	詳細	
----	--	----	--

必要書類確認欄

◇ 必ずご提出頂く書類です。申請時にご用意頂いた書類にレ点をご記入ください。

申請に必要な各種証明書類	<input type="checkbox"/> 代表者本人確認書類(免許証又は旅券)の写 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書 <input type="checkbox"/> 監理団体の実績資金繰り表 <input type="checkbox"/> 監理団体の直近2年分の決算書類 <input type="checkbox"/> 監理団体資金繰り申立書 <input type="checkbox"/> 手続き開始等の申立書の写(実習実施機関が法律上の倒産の場合) <input type="checkbox"/> 未払賃金立替払制度の労基署による「確認通知書」の写(実習実施機関が事実上倒産の場合) <input type="checkbox"/> 技能実習生等の外国人登録証の写(表・裏) <input type="checkbox"/> 技能実習生等の在留資格認定証明書の写 <input type="checkbox"/> 技能実習生等の旅券(在留期限記載部分)の写 <input type="checkbox"/> 旅行代理店発行の航空券の見積書
技能実習1号又は研修の場合	<input type="checkbox"/> 技能実習計画又は研修計画の写
技能実習2号又は技能実習の場合	<input type="checkbox"/> 技能実習1号移行希望申請書又は技能実習移行希望申請書の写 <input type="checkbox"/> 技能実習2号移行希望者票又は技能実習移行希望者票の写 <input type="checkbox"/> 監理団体又は実習実施機関の帰国担保措置に関する書類

◇ 該当する場合のみ、添付していただく書類です。申請時にご用意いただいた書類にレ点をご記入ください

継続支援努力(継続希望時のみ)	<input type="checkbox"/> 他の監理団体等へ問い合わせた文書及び連絡先リスト <input type="checkbox"/> 継続支援の申請書(JITCO本部・駐在事務所に申請している場合)
代理申請の場合	<input type="checkbox"/> 委任状および代理人の本人確認書類の写(申請者の代理で申請する場合)
実習実施機関移動した場合	<input type="checkbox"/> 技能実習先変更理由書(技能実習1号)又は受け入れ先変更願の写 <input type="checkbox"/> 技能実習先変更理由書(技能実習2号)又は変更事項報告書の写

※ 以上の添付書類が用意できない場合又は追加が必要な場合は、地方駐在事務所の指導の下、他の書類の提出をお願いいたします。

※事務局処理欄

帰国対象の技能実習生等の情報

1	(ふりがな)		性別	生年月日(西暦)	国籍	在留資格	職種	
	氏名						作業	
	技能実習等予定期間 (西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		帰国予定日		
	在留期間(西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日		
2	(ふりがな)		性別	生年月日(西暦)	国籍	在留資格	職種	
	氏名						作業	
	技能実習等予定期間 (西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		帰国予定日		
	在留期間(西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日		
3	(ふりがな)		性別	生年月日(西暦)	国籍	在留資格	職種	
	氏名						作業	
	技能実習等予定期間 (西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		帰国予定日		
	在留期間(西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日		
4	(ふりがな)		性別	生年月日(西暦)	国籍	在留資格	職種	
	氏名						作業	
	技能実習等予定期間 (西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		帰国予定日		
	在留期間(西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日		
5	(ふりがな)		性別	生年月日(西暦)	国籍	在留資格	職種	
	氏名						作業	
	技能実習等予定期間 (西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		帰国予定日		
	在留期間(西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日		
6	(ふりがな)		性別	生年月日(西暦)	国籍	在留資格	職種	
	氏名						作業	
	技能実習等予定期間 (西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		帰国予定日		
	在留期間(西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日		
7	(ふりがな)		性別	生年月日(西暦)	国籍	在留資格	職種	
	氏名						作業	
	技能実習等予定期間 (西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		帰国予定日		
	在留期間(西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日		
8	(ふりがな)		性別	生年月日(西暦)	国籍	在留資格	職種	
	氏名						作業	
	技能実習等予定期間 (西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		帰国予定日		
	在留期間(西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日		
9	(ふりがな)		性別	生年月日(西暦)	国籍	在留資格	職種	
	氏名						作業	
	技能実習等予定期間 (西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		帰国予定日		
	在留期間(西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日		
10	(ふりがな)		性別	生年月日(西暦)	国籍	在留資格	職種	
	氏名						作業	
	技能実習等予定期間 (西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		帰国予定日		
	在留期間(西暦)			年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日		

実習実施機関情報

企業名	(ふりがな)			所在地	(ふりがな) (〒 -)		
代表者名	役職		(ふりがな) 氏名		電話		ファックス
設立(活動開始)		年 月 日					
受入れ事業開始		年 月 日					
倒産の事由	<input type="checkbox"/> 法律上の倒産		<input type="checkbox"/> 事実上の倒産		(どちらかにレ点を付けてください)		
	法律上の倒産の場合、		<input type="checkbox"/> 破産手続開始の申立て		<input type="checkbox"/> 特別清算開始の申立て		
	()地方裁判所()支部に		<input type="checkbox"/> 再生手続開始の申立て		<input type="checkbox"/> 更生手続開始の申立て		
	* 裁判所への申立日		年 月 日				
* 裁判所の決定日		年 月 日		(決定がおりている場合のみ)			
企業名	(ふりがな)			所在地	(ふりがな) (〒 -)		
代表者名	役職		(ふりがな) 氏名		電話		ファックス
設立(活動開始)		年 月 日					
受入れ事業開始		年 月 日					
倒産の事由	<input type="checkbox"/> 法律上の倒産		<input type="checkbox"/> 事実上の倒産		(どちらかにレ点を付けてください)		
	法律上の倒産の場合、		<input type="checkbox"/> 破産手続開始の申立て		<input type="checkbox"/> 特別清算開始の申立て		
	()地方裁判所()支部に		<input type="checkbox"/> 再生手続開始の申立て		<input type="checkbox"/> 更生手続開始の申立て		
	* 裁判所への申立日		年 月 日				
* 裁判所の決定日		年 月 日		(決定がおりている場合のみ)			
企業名	(ふりがな)			所在地	(ふりがな) (〒 -)		
代表者名	役職		(ふりがな) 氏名		電話		ファックス
設立(活動開始)		年 月 日					
受入れ事業開始		年 月 日					
倒産の事由	<input type="checkbox"/> 法律上の倒産		<input type="checkbox"/> 事実上の倒産		(どちらかにレ点を付けてください)		
	法律上の倒産の場合、		<input type="checkbox"/> 破産手続開始の申立て		<input type="checkbox"/> 特別清算開始の申立て		
	()地方裁判所()支部に		<input type="checkbox"/> 再生手続開始の申立て		<input type="checkbox"/> 更生手続開始の申立て		
	* 裁判所への申立日		年 月 日				
* 裁判所の決定日		年 月 日		(決定がおりている場合のみ)			
企業名	(ふりがな)			所在地	(ふりがな) (〒 -)		
代表者名	役職		(ふりがな) 氏名		電話		ファックス
設立(活動開始)		年 月 日					
受入れ事業開始		年 月 日					
倒産の事由	<input type="checkbox"/> 法律上の倒産		<input type="checkbox"/> 事実上の倒産		(どちらかにレ点を付けてください)		
	法律上の倒産の場合、		<input type="checkbox"/> 破産手続開始の申立て		<input type="checkbox"/> 特別清算開始の申立て		
	()地方裁判所()支部に		<input type="checkbox"/> 再生手続開始の申立て		<input type="checkbox"/> 更生手続開始の申立て		
	* 裁判所への申立日		年 月 日				
* 裁判所の決定日		年 月 日		(決定がおりている場合のみ)			
企業名	(ふりがな)			所在地	(ふりがな) (〒 -)		
代表者名	役職		(ふりがな) 氏名		電話		ファックス
設立(活動開始)		年 月 日					
受入れ事業開始		年 月 日					
倒産の事由	<input type="checkbox"/> 法律上の倒産		<input type="checkbox"/> 事実上の倒産		(どちらかにレ点を付けてください)		
	法律上の倒産の場合、		<input type="checkbox"/> 破産手続開始の申立て		<input type="checkbox"/> 特別清算開始の申立て		
	()地方裁判所()支部に		<input type="checkbox"/> 再生手続開始の申立て		<input type="checkbox"/> 更生手続開始の申立て		
	* 裁判所への申立日		年 月 日				
* 裁判所の決定日		年 月 日		(決定がおりている場合のみ)			