

## 定 例 説 明 会 参 加 申 込 書

参加希望日	20 年 月 日 ( )		
参加希望会場	JITCO 本部開催	<input type="checkbox"/> 団体監理型	<input type="checkbox"/> 企業単独型
	地方開催	<input type="checkbox"/> 大阪	<input type="checkbox"/> 名古屋

団体名 企業名	(フリガナ)		賛助会員	
			会員	非会員
(領収書の宛先とさせていただきます)				
電話番号	- -	Fax 番号	- -	
住所				(法人設立) 年 月 日
参加者	(フリガナ)			
	(所属部署)	(役職)	(氏名)	
	(フリガナ)			
参加者	(フリガナ)			
	(所属部署)	(役職)	(氏名)	
参加者	(フリガナ)			
	(所属部署)	(役職)	(氏名)	

監理団体の概要(団体監理型の場合)		企業の概要(企業単独型の場合)	
受入れ(予定)国		受入れ(予定)国	
受入れ業種・職種		受入れ業種・職種	
傘下企業数	社 ( <input type="checkbox"/> 同業種・ <input type="checkbox"/> 異業種 )	国内従業員数	人
設立年月日	年 月 日	技能実習生の所属	<input type="checkbox"/> 現地法人又は合併企業
職業紹介の種別 (予定を含む)	<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料 ( <input type="checkbox"/> 許可 ・ <input type="checkbox"/> 届出 )		<input type="checkbox"/> 事業上の関係を有する機関
			<input type="checkbox"/> その他 ( )

(定例説明会への参加動機をご記入ください)

※定例説明会参加費は、当日会場受付にて頂戴いたしますので、釣銭のないようお願い申し上げます。  
 ※同一団体・企業で、参加者が3名を超える場合は、事前にご相談ください。  
 ※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。