

申込年月日： 年 月 日

定例説明会参加申込書

参加希望日	20 年 月 日 (水)	<input type="checkbox"/> 団体監理型 / <input type="checkbox"/> 企業単独型
-------	--------------	---

※企業単独型の定例説明会は、毎月第2水曜日の開催となります。

フリガナ				賛助会員	
団体名 企業名				会員	非会員
電話番号	-	-	Fax 番号	-	-
住所					
代表者	(役職)	(氏名)	(法人設立) 年 月 日		
参加者	(所属部署)	(役職)	(氏名)		
	(所属部署)	(役職)	(氏名)		
	(所属部署)	(役職)	(氏名)		

団体 (監理団体) の場合		企業 (実習実施機関) の場合	
受入れ業種		受入れ業種	
受入れ(予定)国		受入れ(予定)国	
傘下企業数	社 (<input type="checkbox"/> 同業種・ <input type="checkbox"/> 異業種)	従業員数	人
傘下企業地域	<input type="checkbox"/> 単一都道府県 () <input type="checkbox"/> 広域 ()	実習生の所属	<input type="checkbox"/> 現地法人又は合併企業 <input type="checkbox"/> 事業上の関係を有する機関 <input type="checkbox"/> その他 ()
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)		

※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、釣銭のないようにお願い申し上げます。

※技能実習生の受入れ要件を満たさない場合には、参加をお断りする場合がございます。

※同一企業・団体で、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。

◆定例説明会への参加動機や現在の外国人技能実習生の受入れ状況、今後の予定等を下記にご記入ください。

--