

委任状

受任者

住所	〒108-0023 東京都港区芝浦2-11-5 五十嵐ビルディング11階 (電話 - -)
氏名又は名称	公益財団法人 国際人材協力機構 記載しない (JITCO で記載)。 (担当 :)

上記の者に対し、下記事項を委任します。下記委任事項に関する問い合わせは、上記の者への連絡を希望します。

記

委任事項

- (当社 ・ 私) が作成した 技能実習計画認定申請書類 の提出 (計 3 件、別紙参照) の件
- 前項の 技能実習計画認定申請書類 に対する申請受理票受領の件
- 第1項の 技能実習計画認定申請書類 に対する措置結果受領の件

20△△年 △△月 △△日

委任者

住所	〒123-4567 △△県△△市□□2-2-2 (電話△△ - △△ - △△)
氏名又は名称	株式会社 △△工業 代表取締役 国際太郎 (担当 : 総務課 申請 一郎)

別紙

番号	氏名	国籍（国又は地域）	生年月日	性別	技能実習の区分
1	NGUYEN VIET NAM	ベトナム	△△△△年 ○○月 ○○日	男・女	<input type="checkbox"/> 第1号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第2号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第3号企業単独型技能実習 <input checked="" type="checkbox"/> 第1号団体監理型技能実習 <input type="checkbox"/> 第2号団体監理型技能実習 <input type="checkbox"/> 第3号団体監理型技能実習
2	△△△ △△△ △△△	ベトナム	□□□□年 □□月 □□日	男・女	<input type="checkbox"/> 第1号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第2号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第3号企業単独型技能実習 <input checked="" type="checkbox"/> 第1号団体監理型技能実習 <input type="checkbox"/> 第2号団体監理型技能実習 <input type="checkbox"/> 第3号団体監理型技能実習
3	□□□ □□□ □□□	ベトナム	○○○○年 ○○月 ○○日	男・女	<input type="checkbox"/> 第1号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第2号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第3号企業単独型技能実習 <input checked="" type="checkbox"/> 第1号団体監理型技能実習 <input type="checkbox"/> 第2号団体監理型技能実習 <input type="checkbox"/> 第3号団体監理型技能実習
			年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 第1号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第2号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第3号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第1号団体監理型技能実習 <input type="checkbox"/> 第2号団体監理型技能実習 <input type="checkbox"/> 第3号団体監理型技能実習
			年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 第1号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第2号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第3号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第1号団体監理型技能実習 <input type="checkbox"/> 第2号団体監理型技能実習 <input type="checkbox"/> 第3号団体監理型技能実習
			年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 第1号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第2号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第3号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第1号団体監理型技能実習 <input type="checkbox"/> 第2号団体監理型技能実習 <input type="checkbox"/> 第3号団体監理型技能実習
			年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 第1号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第2号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第3号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第1号団体監理型技能実習 <input type="checkbox"/> 第2号団体監理型技能実習 <input type="checkbox"/> 第3号団体監理型技能実習
			年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 第1号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第2号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第3号企業単独型技能実習 <input type="checkbox"/> 第1号団体監理型技能実習 <input type="checkbox"/> 第2号団体監理型技能実習 <input type="checkbox"/> 第3号団体監理型技能実習