

年 月 日

協同組合アキュムレーション

代表理事 石田 博之 殿

住 所

社 名

⑩

技能実習生受入申込書

この度、貴組合の外国人技能実習生共同受入れ事業として、下記とおり技能実習生の受入れを申込みます。

記

1 実習を行う職種・作業内容

職 種 _____ 作業名 _____

2 希望する技能実習生

年 齢 _____ 歳から _____ 歳まで 人 数 男性 _____ 名・女性 _____ 名

国 籍 _____ 出身地 _____

学 歴 _____ その他 _____

3 希望する技能実習期間

_____ 年 月 日から _____ 年 月 日までの _____ ヶ月間

4 その他の特記事項

以上