

年 月 日

協同組合アキュムレーション

代表理事 日水 僚 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