

年 月 日

協同組合アキュムレーション  
代表理事 高橋 満千子 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