

外国人技能実習生受入申込書

国際バンク事業協同組合 様

平成 年 月 日

外国人技能実習制度及び関係法令を理解し、技能実習生を受入りたいので申込みを致します。

企業情報	企業名			従業員数	事務員(名)
	代表名	⑩			現場(名)※実習生を除く
	職種及び作業内容				
	技能実習責任者 (実務経験5年以上の者のみ)	役職		氏名	(勤続年数 年)
	生活指導員	役職		氏名	
	宿泊施設所在地				
	現在の受入れ実績	技能実習1号(1年目)	男(人)・女(人)・計(人)	年 月 入国	
技能実習2号(2年目)		男(人)・女(人)・計(人)	年 月 入国		
技能実習2号(3年目)		男(人)・女(人)・計(人)	年 月 入国		

項目	技能実習生希望条件			
受入れ時期	年 月頃			
送出国	<input type="checkbox"/> ベトナム	<input type="checkbox"/> カンボジア	<input type="checkbox"/> インドネシア	<input type="checkbox"/> ミャンマー
受入れ人数	<input type="checkbox"/> 男(名)	<input type="checkbox"/> 女(名)	合計(名)	
年齢	<input type="checkbox"/> 問わない	<input type="checkbox"/> 20歳代	<input type="checkbox"/> 30歳代	
婚歴	<input type="checkbox"/> 問わない	<input type="checkbox"/> 未婚	<input type="checkbox"/> 既婚	
学歴	<input type="checkbox"/> 問わない	<input type="checkbox"/> 中卒以上	<input type="checkbox"/> 高卒以上	
・作業及び生活における安全・円滑な技能実習遂行の観点から、特に条件がある場合は記入をしてください。 (身長・体重・メガネ使用、利き手、作業経験、喫煙など)				

※現地面接への参加

・技能実習候補者への現地面接については、受入企業への担当者は出来る限り参加をお願いします。自分の会社の条件に見合う人材を自身の目で選抜してください。都合で参加できない場合はスカイプ面接で行います。

参加する。

スカイプ面接を希望する。