外国人技能実習生受入申込書

申込日　　年　　月　　日
連絡先　グリーンビジネス協同組合
ＴＥＬ　０２９１－３２－６６１０
ＦＡＸ　０２９１－３２－６６２６

フリガナ		Ｔ Ｅ Ｌ	
企業名又は個人名			
フリガナ		Ｆ Ａ Ｘ	
技能実習責任者			
生年月日	年　月　日	携帯番号	
フリガナ	〒		
住　所			

フリガナ		フリガナ	
技能実習指導員名		生活指導員名	
経験年数	年	経験年数	年
生年月日	年　月　日	生年月日	年　月　日

宿泊施設	ある（面積　　㎡） ない	過去に外国人を雇ったことがある	ある　・　なし
宿泊施設の住所	〒	現在受入れている技能実習生について	いる(　　名)・いない

主たる業種	①耕種農業（施設・畑作）　②畜産農業（養鶏・養豚・酪農） ③建設関係（　　）　④食品製造関係（　　） ⑤その他（　　）
従業員数	常勤職員　　名　（現場部員　　人・事務部員　　人）

年間作業内容

作業、作物等	１月	２月	３月	４月	５月	６月	７月	８月	９月	１０月	１１月	１２月

受入希望	男　性（　　名）・　女　性（　　名）	国　籍	
実習生のご希望	例）年齢、既婚か未婚、体格等		
主な実習科目 （具体的な作業内容）			

受入希望の動機・研修生事業についての考えなど