（別添様式１）

個人情報の取り扱いに係る同意書

西暦　　年　　月　日

外国人技能実習機構　理事長　殿

「修得技能等の評価」実施団体　団体長　殿

（監理団体または実習実施者経由）

私は、「外国人の技能実習の適正な実施及び技能実習生の保護に関する法律」（平成２８年法律第８９号）第８７条第７号に基づき、外国人技能実習機構が行う受検手続支援業務で必要となるため、私の個人情報の取扱いについて、以下の３点に同意します。

①　外国人技能実習機構の有する私に関する試験情報を外国人技能実習機構から試験実施機関に提供すること

②　試験実施機関の有する私に関する個人情報を外国人技能実習機構に提供すること

③　再受検のために必要があるときは、私に関する個人情報を外国人技能実習機構から監理団体及び実習実施者に提供すること

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種名 | 作業名 | 監理団体又は、  実習実施者名 | 技能実習の区分 | 計画認定番号（※） |
|  |  |  |  |  |

※新制度で在留する技能実習生のみ、現在の実習に係る計画認定番号を記載すること

氏名（アルファベット）：

署名：

自署すること