

外国の所属機関による証明書 （団体監理型技能実習）

技能実習生（候補者を含む。）について、下記の事項を証明します。

記

①技能実習生の氏名	ローマ字	
	漢字	
②技能実習生の所属	所属事業所名	
	所属部署名	
	職種	
③技能実習の実施の経緯	<input type="checkbox"/> 所属機関からの推薦 （推薦理由： _____ ） <input type="checkbox"/> 技能実習生からの希望 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
④技能実習の期間中の処遇	<input type="checkbox"/> 技能実習生との関係を継続（「現職にとどめる」、「休職とする」など） <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
⑤技能実習の終了後の措置予定	<input type="checkbox"/> 復職（事業所： _____ 、部署： _____ 、職種： _____ ） <input type="checkbox"/> 復職予定なし <input type="checkbox"/> 未定	

（注意）

- 1 ①は、ローマ字で旅券（未発給の場合、発給申請において用いるもの）と同一の氏名を記載するほか、漢字の氏名がある場合にはローマ字の氏名と併せて、漢字の氏名も記載すること。
- 2 ③は、所属機関からの推薦である場合には、その推薦理由を記載すること。

上記の記載内容は、事実と相違ありません。また、団体監理型技能実習の準備に関し、技能実習に関する法令に違反することは、決していたしません。

年 月 日 作成

外国の所属機関の名称

作成責任者 役職・氏名

㊟