

技能実習を行わせる事業所の概要書

1 事業所の概要

(ふりがな) ①名称		
②施設・事業の種類	種別コード：_____ (施設種別コード表(別紙)より選択)	
③指定等を受けた行政庁		
	第1号	人
	第2号	人
	第3号	人
⑤常勤の介護職員の数	合計	人
⑥技能実習指導員の数	合計	人

(注意)

- 1 ③は、②に記載した種別コードに対応する施設・事業の指定等を受けた行政庁を記載すること。
- 2 ⑤は、常勤換算方法により算出するものではなく、他職種と同様、継続的に雇用されている職員であって、介護等を主たる業務とする者を事業所ごとに算出した数を記載すること。
- 3 ⑥に記載した人数分の技能実習指導員の履歴書(参考様式第1-6号)、技能実習指導員の就任承諾書及び誓約書(参考様式第1-7号)及び技能実習指導員の常勤性が確認できる書類を添付すること。

2 その他特記事項

上記の記載内容は、事実と相違ありません。

年 月 日 作成

申請者の名称

作成責任者 役職・氏名

