

参考様式第1-33号(規則第8条第2
D(規則第10条第2項第3号ホに適

●教育機関(機関の形態は問わない。)において、同種の業務に関連する教育課程を6か月以上又は320時間以上修了している場合に提出が必要です。

教育機関の概要書

①機関名	〇〇専門学校
②代表者の氏名	甲 乙丙
③所在地	〇〇市〇〇区〇〇 (電話 1 2 3 - 4 5 6 - 7 8 9) (E-mail 〇〇〇〇@〇〇.〇〇)
④設立年月日	1 9 × × 年 〇〇月 〇〇日
⑤機関の別	<input type="checkbox"/> 大学(学部:) <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 職業訓練校 <input checked="" type="checkbox"/> その他(専門学校)
⑥実施している教育の内容	食品加工、衛生管理 ●実施している教育内容について具体的に記載してください。
⑦上記教育内容と関連する技能 実習の職種・作業	ハム・ソーセージ・ベーコン製造作業、そう菜加工作業

上記の記載内容は、事実と相違ありません。

2 0 × × 年 〇〇月 〇〇日 作成

教育機関の名称 〇〇専門学校

作成責任者 役職・氏名 乙 丙丁

●添付資料

技能実習生が当該教育機関において、関連する教育課程を修了したことを証明する書類(終了見込みの証明も含む)を添付してください。